

**SURVEY EVALUASI PENGGUNAAN ANTIBIOTIK PADA
PASIEN FARINGITIS DI PUSKESMAS KECAMATAN
GROGOL PETAMBURAN JAKARTA TAHUN 2017**

SKRIPSI



Disusun oleh

CESSY CHRISTY

405150096

**FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS TARUMANAGARA
JAKARTA**

2019

**SURVEY EVALUASI PENGGUNAAN ANTIBIOTIK PADA
PASIEN FARINGITIS DI PUSKESMAS KECAMATAN
GROGOL PETAMBURAN JAKARTA TAHUN 2017**

SKRIPSI



**Diajukan sebagai salah satu syarat untuk mencapai gelar Sarjana
Kedokteran (S.Ked) pada Fakultas Kedokteran Universitas Tarumanegara
Jakarta**

CESSY CHRITSY

405150096

**FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS TARUMANAGARA
JAKARTA
2019**

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Saya, Cessy Christy, NIM: 405150096

Dengan ini menyatakan, menjamin bahwa skripsi yang diserahkan kepada Fakultas Kedokteran Universitas Tarumanagara, berjudul Survey Evaluasi Penggunaan Antibiotik pada Pasien Faringitis di Puskesmas Kecamatan Grogol Tahun 2017 merupakan hasil karya sendiri, semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar dan tidak melanggar ketentuan plagiarisme dan otoplagiarisme.

Saya menyatakan memahami adanya larangan plagiarisme dan otoplagiarisme dan dapat menerima segala konsekuensi jika melakukan pelanggaran menurut ketentuan peraturan perundang-undangan dan peraturan lain yang berlaku di lingkungan Universitas Tarumanagara.

Pernyataan ini dibuat dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan dari pihak manapun.

Jakarta, 7 Januari 2019

Materai Rp 6000,-

**Cessy Christy
405150096**

HALAMAN PENGESAHAN

Skripsi ini diajukan oleh

Nama : Cessy Christy

NIM : 405150096

Program Studi : Kedokteran

Judul Skripsi : Survey Evaluasi Penggunaan Antibiotik pada Pasien Faringitis di
Puskesmas Kecamatan Grogol Tahun 2017

Telah berhasil dipertahankan di hadapan Dewan Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Sarjana Kedokteran (S. Ked) pada Program Studi Sarjana Kedokteran Fakultas Kedokteran, Universitas Tarumanagara.

DEWAN PENGUJI

Pembimbing : dr. Johan, SpFK (.....)

Ketua Sidang : Dr. dr. Meilani Kumala, MS, Sp.GK(K) (.....)

Penguji 1 : dr. Zita Atzmardina, MM, MKM (.....)

Penguji 2 : dr. Johan, SpFK (.....)

Mengetahui,

Dekan : Dr. dr. Meilani Kumala, MS, Sp.GK(K) (.....)

Ditetapkan di : Jakarta

Tanggal : 7 Januari 2019

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur kepada Allah SWT akhirnya dapat menyelesaikan skripsi dengan baik. Skripsi ini merupakan prasyarat agar dapat dinyatakan lulus sebagai Sarjana Kedokteran. Selama proses pendidikan mulai dari awal hingga akhir, banyak sekali pengalaman yang didapatkan oleh penulis untuk berkarir sebagai dokter di kemudian hari.

Selama proses penyusunan skripsi ini penulis mengalami keterbatasan dalam mengerjakan penelitian. Oleh karena itu penulis mengucapkan terima kasih kepada beberapa pihak yang telah mendukung keberhasilan penyusunan skripsi ini. Ucapan terima kasih penulis sampaikan kepada:

1. dr. Johan, SpFK selaku dosen pembimbing skripsi yang telah banyak memberi perhatian, bimbingan petunjuk dan dorongan dalam penulisan skripsi ini.
2. Dr. dr. Meilani Kumala, MS, Sp.GK(K) selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Tarumanagara Jakarta.
3. Puskesmas Kecamatan Grogol Petamburan atas kerjasamanya sehingga penelitian ini dapat terjadi.
4. Bapak Erick Steven dan Bapak Asep Tisna, selaku petugas rekam medik di Puskesmas Kecamatan Grogol Petamburan yang telah memberi semangat dan bantuan dalam proses pengambilan data penulis.
5. Ibu Tati selaku petugas administrasi di Puskesmas Kecamatan Grogol Petamburan yang membantu penulis dalam pengambilan data.
6. Orang tua, Bapak Chris Hamsi dan Ibu Sherlyn Christine yang selalu menanyakan kapan skripsi ini selesai dan memberi dukungan, serta adik tercinta Vinnky Christy dan Sannya Christy atas doa restu, bimbingan, serta dukungan mereka dalam penulisan skripsi ini.
7. Nico Sugiarto yang selalu mengingatkan untuk mengerjakan skripsi, mendukung penulis dan selalu mendengarkan keluh kesah penulis hingga skripsi ini dapat diselesaikan dengan baik
8. Novitasari dan orang tuanya yang selalu memberi semangat dan membantu penulis dalam instalasi SPSS serta Novia Calista, Angeline Vincentia, Pute

Ayu Misilawati, dan Ika Damayanti yang merupakan sahabat terbaik penulis, yang membantu penulis dalam pembuatan skripsi ini dan selalu mendengarkan keluh dan kesah tanpa henti, serta selalu memberi dukungan tanpa henti sampai skripsi ini dapat diselesaikan dengan baik.

9. Joseph Deni dan Robert S.H. yang mengajarkan cara menggunakan SPSS, mengingatkan, dan membantu pembuatan skripsi ini.
10. Vincent Van yang selalu mengingatkan, membantu, dan mendukung penulis dalam menyelesaikan skripsi ini.
11. David Stock yang membantu dalam proses *grammar* pada skripsi ini.
12. Sinar Garuda fotokopi dengan orang-orang yang terlibat di dalamnya selalu ada dan buka sampai jam 7 malam, sangat berjasa dalam pembuatan dari proposal, skripsi, dan sampai menjadi buku hijau.
13. Semua pihak terkait yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu disini yang telah ikut membantu sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini.

Akhir kata, semoga Allah SWT berkenan membalas segala kebaikan dan ketulusan semua pihak yang telah membantu dan selalu dalam lindungan-Nya. Semoga skripsi ini membawa manfaat bagi pengembangan ilmu pengetahuan.

Jakarta, 7 Januari 2019

Penulis

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Cessy Christy

NIM : 405150096

Program Studi : Kedokteran

Fakultas : Kedokteran

Jenis Karya : Skripsi

demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memublikasikan karya ilmiah saya yang berjudul:

“Survey Evaluasi Penggunaan Antibiotik pada Pasien Faringitis di Puskesmas Kecamatan Grogol Petamburan Tahun 2017” serta mencantumkan nama Fakultas Kedokteran Universitas Tarumanagara.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Jakarta, 7 Januari 2019

Yang menyatakan,

Cessy Christy

405150096

ABSTRACT

Pharyngitis is an inflammation in all pharyngeal areas with most etiology being viral (40-60%), followed by bacterial (5-30%), and in the absence of pathogens (30%) so symptomatic treatment is enough. Antibiotics uses that don't have correct indications, dosage, method of administration, interval, and duration of proper administration can cause bacterial resistance.⁶ Every year at least 2 million people infected by resistance bacterial and at least 23.000 people have died because of it. In order to decrease bacterial resistance, it is important to know the accuracy of antibiotics use because this the dominant etiology of this disease is viral. This study aims to determine the accuracy of antibiotic use in pharyngitis patients in the Grogol Petamburan District Health Center in 2017. This study was an observational study conducted retrospectively with a cross sectional study design. The sampling technique used in this case is total population sampling. Data collection has been conducted through the patient's medical record. 135 subjects have been obtained altogether. The results showed that 36 (27%) pharyngitis patients were given antibiotics and 99 (73%) of the remaining patients did not use antibiotics. The most widely used antibiotic is Cephadroxil at a dose of 500 mg twice a day for five days. Antibiotics have been inappropriately prescribed for 22 pharyngitis patients with complaints of pain swallowing < five days and 23 patients with pharyngitis, who were not febrile. Giving antibiotics to these patients is incorrect because it was given to patients with signs of viral infection. The signs of infection from bacteria are febrile and painful swallowing \geq five days. The selection of Cephadroxil antibiotics is not appropriate to be used as a first line of treatment. This study can be used as an evaluation for health workers in improving the accuracy of antibiotic use and prescription in the health center concerned.

Key words: pharyngitis, antibiotic resistance, accuracy of antibiotic use

ABSTRAK

Faringitis merupakan inflamasi pada seluruh daerah faring dengan etiologi terbanyak virus (40-60%), diikuti bakteri (5-30%), dan tanpa adanya patogen (30%) sehingga tatalaksananya cukup simptomatik. Penggunaan antibiotik yang tidak tepat indikasi, dosis, cara pemberian, interval, dan lama pemberian yang tepat dapat menyebabkan resistensi bakteri.⁶ Setiap tahun setidaknya ada 2 juta orang terinfeksi bakteri yang telah resisten dan minimal ada 23.000 orang telah meninggal karenanya.⁸ Untuk menurunkan resistensi antibiotik, pemantauan ketepatan penggunaan antibiotik pada penyakit ini penting karena etiologinya dominan virus. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui ketepatan penggunaan antibiotik pada pasien faringitis di Puskesmas Kecamatan Grogol Petamburan tahun 2017. Penelitian ini merupakan penelitian observasional yang dilakukan secara retrospektif dengan desain penelitian cross sectional (potong lintang). Teknik pengambilan sampel adalah dengan cara *total population sampling*. Pengumpulan data dilakukan melalui rekam medik pasien. Sampel yang diperoleh adalah sebanyak 135 subjek. Hasil penelitian menunjukkan bahwa sebesar 36 (27%) pasien faringitis diberi antibiotik dan 99 (73%) orang sisanya tidak menggunakan antibiotik. Antibiotik yang paling banyak digunakan adalah Cephadroxil dengan dosis 500 mg dua kali sehari selama lima hari. Pemberian antibiotik tidak tepat pada 22 (16,3%) pasien faringitis dengan keluhan nyeri menelan < lima hari dan 23 (17%) pasien faringitis yang tidak febris. Pemberian antibiotik pada pasien tersebut tidak tepat karena diberikan pada pasien dengan tanda-tanda infeksi virus. Tanda-tanda infeksi dari bakteri adalah febris dan nyeri menelan \geq lima hari. Pemilihan antibiotik Cephadroxil kurang tepat untuk dijadikan first line.

Kata-kata kunci: faringitis, resistensi antibiotik, ketepatan penggunaan antibiotik

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS	ii
HALAMAN PENGESAHAN	ii
KATA PENGANTAR	iii
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	
KARYA ILMIAH.....	v
ABSTRACT	vi
ABSTRAK	vii
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABLE	x
DAFTAR GAMBAR	xi
DAFTAR SINGKATAN	xii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiii
1. PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	2
1.3 Tujuan Penelitian	3
1.3.1 Tujuan Umum	3
1.3.2 Tujuan Khusus	3
1.4 Manfaat Penelitian.....	3
1.4.1 Manfaat Teoritis	3
1.4.2 Manfaat Praktik	3
2. TINJAUAN PUSTAKA	4
2.1 Faringitis	4
2.1.1 Definisi dan Etiologi	4
2.1.2 Patofisiologi, Tanda, dan Gejala, dan Komplikasi	5
2.1.3 Diagnosis	8
2.1.4 Tatalaksana Farmakologi	10
2.2 Antibiotik.....	14
2.2.1 Klasifikasi Antimikroba	14
2.2.2 Mekanisme Resistensi Antibiotik	15
2.3 Prinsip Penggunaan Antibiotik	17
2.4 Kerangka Teori	19
2.5 Kerangka Konsep	20
3. METODOLOGI PENELITIAN	21
3.1 Desain Penelitian.....	21
3.2 Tempat Dan Waktu Penelitian	21
3.2.1 Tempat Penelitian	21
3.2.2 Waktu Penelitian.....	21
3.3 Populasi Dan Sampel Penelitian	21
3.3.1 Populasi Target.....	21
3.3.2 Populasi Terjangkau	21
3.3.3 Sampel Penelitian	21
3.4 Perkiraan Besar Sampel.....	21
3.5 Kriteria Inklusi Dan Eksklusi	22

3.5.1	Kriteria Inklusi.....	22
3.5.2	Kriteria Eksklusi.....	22
3.6	Cara Kerja/Prosedur Penelitian.....	22
3.6.1	Alokasi Subjek.....	22
3.6.2	Pengukuran dan Intervensi.....	22
3.7	Definisi Operasional.....	22
3.8	Instrumen Penelitian.....	24
3.8.1	Data Rekam Medik.....	24
3.8.2	Literatur Sebagai Referensi Peneliti.....	24
3.9	Pengumpulan Data.....	24
3.10	Analisa Data.....	24
3.11	Alur Penelitian.....	25
3.12	Jadwal Pelaksanaan.....	25
4.	HASIL PENELITIAN	26
4.1	Karakteristik Tempat dan Waktu Penelitian.....	26
4.2	Profil Antibiotik.....	27
4.3	Durasi Nyeri Menelan dan Lama Penggunaan Antibiotik pada Pasien Faringitis.....	28
4.4	Pasien Febris dan Penggunaan Antibiotik pada Pasien Faringitis....	29
5.	PEMBAHASAN	30
5.1	Profil Antibiotik.....	30
5.2	Keterbatasan Penelitian.....	33
6.	KESIMPULAN DAN SARAN	34
6.1	Kesimpulan.....	34
6.2	Saran.....	34
	DAFTAR PUSTAKA	35
	LAMPIRAN	38

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1.	Etiologi Mikroba Dan Manifestasi Klinis Dari Faringitis Akut..	6
Tabel 2.2	Perbedaan Faringitis Dengan Etiologi Bakteri Dan Virus.....	7
Tabel 2.3.	Skoring Centor Tahun 1981.....	9
Tabel 2.4.	Kriteria Skoring Centor Yang Telah Dimodifikasi.....	9
Tabel 2.5.	Persentase Resiko Terkena Infeksi GABHS.....	10
Tabel 2.6.	Modifikasi Persentase Resiko Terkena Infeksi GABHS.....	10
Tabel 2.7.	Guideline Terapi Empirik Faringitis Akut Untuk Anak dan Dewasa.....	12
Tabel 2.8.	Tatalaksana Farmakologi Faringitis Akut.....	13
Tabel 2.9.	Evaluasi Penggunaan Antibiotik Empiris.....	18
Tabel 4.1	Karakteristik Sampel Penelitian.....	26
Tabel 4.2	Profil Antibiotik Pasien Faringitis.....	28
Tabel 4.3.	Durasi Nyeri Menelan dan Lama Penggunaan Antibiotik pada Pasien Faringitis.....	28
Tabel 4.4	Jumlah Pasien Febris dan Penggunaan Antibiotik pada Pasien Faringitis.....	29

DAFTAR GAMBAR

Gambar 4.2. Diagram Persentase Penggunaan Antibiotik pada Pasien Faringitis.....	27
--	----

DAFTAR SINGKATAN

AAP	American Academy of Pediatrics
ATC	Anatomical Therapeutic Chemical
BMI	Body Mass Index
ESCMID	European Society of Clinical Microbiology and Infectious Disease
GABHS	Group A Beta-Haemolytic Streptococci
GERD	Gastroesophagus Reflux Disease
GLASS	Global Antimicrobial Resistance Surveillance System
HIV	Human Immunodeficiency Virus
IDSA	Infectious Disease Society of America
ISPA	Infeksi Saluran Pernafasan Akut
MIC	Minimal Inhibitory Concentration
MRSA	Meithicillin Resistant Staphylococcus Aureus
NSAID	Nonsteroidal Anti-Inflammatory Drug
PCR	Polymerase Chain Reaction
RADT	Rapid Antigen Detection Test

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Izin Penelitian Kepada Suku Dinas Kesehatan.....	38
Lampiran 2 Surat Izin Penelitian Kepada Puskesmas	39
Lampiran 2 Daftar Riwayat Hidup	40