

**PROFIL KEBERHASILAN TERAPI
OBAT BRONKOPNEUMONIA PADA BALITA
DI INSTALASI RAWAT INAP
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH SOREANG
PERIODE BULAN SEPTEMBER-DESEMBER 2021**

SKRIPSI

**RESTI NURFALAH
A182026**



**SEKOLAH TINGGI FARMASI INDONESIA
YAYASAN HAZANAH
BANDUNG
2022**

**PROFIL KEBERHASILAN TERAPI
OBAT BRONKOPNEUMONIA PADA BALITA
DI INSTALASI RAWAT INAP
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH SOREANG
PERIODE BULAN SEPTEMBER-DESEMBER 2021**

SKRIPSI

Sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Sarjana Farmasi

**RESTI NURFALAH
A182026**



**SEKOLAH TINGGI FARMASI INDONESIA
YAYASAN HAZANAH
BANDUNG
2022**

LEMBAR PENGESAHAN

**PROFIL KEBERHASILAN TERAPI OBAT BRONKOPNEUMONIA
PADA BALITA DI INSTALASI RAWAT INAP
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH SOREANG
PERIODE BULAN SEPTEMBER-DESEMBER 2021**

**RESTI NURFALAH
A182026**

Oktober 2022

Disetujui Oleh:

Pembimbing



apt. M. Hilmi Fathurrahman, M.Farm.

Pembimbing



apt. Nela Simanjuntak, M.Farm.

KUTIPAN

Kutipan atau saduran baik sebagian maupun seluruh naskah, harus menyebut nama pengarang dan sumber aslinya, yaitu Sekolah Tinggi Farmasi Indonesia.

PERSEMBAHAN

Skripsi ini adalah persembahan saya untuk orang yang paling berharga dalam hidup saya yaitu kedua orang tua saya Bapa Endang Sutiadi dan Ibu Ida Widaningsih yang selalu mendukung serta mendoakan saya. Persembahan kecil ini tidak akan selesai tanpa doa, kasih sayang, dan dukungan kalian. Terimakasih telah menjadi orang tua terbaik utukku.

ABSTRAK

Bronkopneumonia merupakan penyakit infeksi yang sangat sering ditemukan dan menyebabkan jumlah kematian yang tinggi pada balita di negara berkembang khususnya di Indonesia. Oleh karena itu penelitian ini dilakukan untuk mengetahui keberhasilan terapi obat untuk pasien bronkopneumonia balita di instalasi rawat inap Rumah Sakit Umum Daerah Soreang periode September-Desember 2021. Penelitian ini merupakan penelitian deskriptif. Subjek penelitian adalah pasien balita di instalasi rawat inap Rumah Sakit Umum Daerah Soreang dengan diagnosa utama bronkopneumonia dan memenuhi kriteria inklusi. Dari 44 sampel yang didapatkan, terapi obat yang diberikan antara lain antibiotik golongan cefalosporin dan aminoglikosida serta obat suportif seperti *paracetamol*, *ambroxol*, *dexamethason*, *metil predisolon*, dan *combivent nebu*. Dan dapat disimpulkan bahwa keberhasilan terapi obat bronkopneumonia pada balita di Instalasi Rawat Inap Rumah Sakit Umum Daerah Soreang periode September-Desember 2021 mencapai 89% pasien sembuh dan 11% pasien perbaiki.

Kata Kunci : Pneumonia, Bronkopneumonia, Balita, Obat.

ABSTRACT

Bronchopneumonia is an infectious disease which is very often found and causes a high number of deaths in children under five in developing countries, especially in Indonesia. Therefore, this study was conducted to determine the success of drug therapy for bronchopneumonia patients under five in the inpatient installation of the Soreang Regional General Hospital (RSUD Soreang) during the period of September to December 2021. This study is a descriptive study. The research subjects were under-five patients in the inpatient installation of the Soreang Regional General Hospital (RSUD Soreang) with the main diagnosis of bronchopneumonia and meeting the inclusion criteria. Of the 44 samples obtained, the drug therapy given included cephalosporin and aminoglycoside antibiotics as well as supportive drugs such as paracetamol, ambroxol, dexamethason, methyl predisolone, and combivent nebu. And it can be concluded that the success of bronchopneumonia drug therapy in toddlers at the Inpatient Installation of the Soreang Regional General Hospital (RSUD Soreang) during the period of September to December 2021 reached 89% of patients recovered and 11% of patients improved.

Keywords: Pneumonia, Bronchopneumonia, Toddlers, Drug.

KATA PENGANTAR

Bismillahirrahmanirrahim.

Puji dan syukur penulis panjatkan ke hadirat Allah SWT atas segala berkah, rahmat dan ridho-Nya penulis dapat menyelesaikan penelitian dan penulisan skripsi yang berjudul **“Profil Keberhasilan Terapi Obat Bronkopneumonia pada Balita di Instalasi Rawat Inap Rumah Sakit Umum Daerah Soreang Periode Bulan September-Desember 2021”**.

Penelitian dan penulisan skripsi ini dilakukan untuk memenuhi salah satu syarat untuk memperoleh gelar Sarjana Farmasi di Sekolah Tinggi Farmasi Indonesia.

Penulis mengucapkan terima kasih kepada apt. M. Hilmi Fathurrahman, M.Farm. dan apt. Nela Simanjuntak, M.Farm. selaku dosen pembimbing yang telah meluangkan waktunya untuk memberikan bimbingan, nasihat, dukungan dan semangat yang sangat berarti dalam penyusunan skripsi ini. Pada kesempatan ini, penulis tidak lupa mengucapkan terimakasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Dr. apt. Adang Firmansyah, M. Si. selaku Ketua Sekolah Tinggi Farmasi Indonesia.
2. Dr. apt. Wiwin Winingsih, M. Si. selaku Kepala Program Studi Sarjana Farmasi
3. Dr. apt. Diki Prayugo Wibowo, M. Si. selaku wakil Ketua 1 Program Studi Sekolah Tinggi Farmasi Indonesia.
4. Dr. Syarif Hamdani, M. Si. selaku Dosen Wali yang telah membimbing dan memberi nasehat selama melaksanakan perkuliahan di Sekolah Tinggi Farmasi Indonesia.
5. Seluruh dosen, staf administrasi, serta seluruh karyawan Sekolah Tinggi Farmasi Indonesia yang telah memberikan ilmu, pengalaman dan bantuan yang telah diberikan selama penulis berkuliah.
6. Kedua orang tua saya Bapa Endang sutiadi dan Ibu Ida Widaningsih yang selalu mendoakan dan mendukung penulis hingga dapat menyelesaikan skripsi ini.
7. Adik, Sahabat, Saudara dan Keluarga terdekat yang telah memberi dukungan dan doa kepada penulis selama menempuh perkuliahan.

8. Seseorang yang namanya tertulis di Lauhul Mahfuz untukku, yang melangitkan namaku, yang selalu mendorong dan memotivasiku agar menjadi lebih baik lagi. Semoga Allah SWT senantiasa menjaga kita, dan menyatukan kita dalam ikatan suci nantinya, Amiin.
9. Rekan-rekan mahasiswa angkatan 2018 yang telah berjuang bersama hingga akhir program S1 Farmasi di Sekolah Tinggi Farmasi Indonesia.
10. Semua pihak yang tidak dapat diucapkan satu persatu yang telah memberikan perhatiannya dan dukungannya dalam menyelesaikan skripsi ini.

Dalam penyusunan skripsi ini masih banyak kesalahan dan kekurangan karena pengetahuan yang masih sangat terbatas. Oleh karena itu, dengan segala kerendahan hati diharapkan masukan berupa kritik dan saran yang bersifat membangun untuk perbaikan di masa yang akan datang. Penulis berharap semoga penelitian ini akan memberikan manfaat khususnya bagi penulis sendiri dan umumnya bagi pihak lain yang berkepentingan.

Bandung, Oktober 2022

Penulis

DAFTAR ISI

LEMBAR PENGESAHAN	i
KUTIPAN	ii
PERSEMBAHAN.....	iii
ABSTRAK	iv
ABSTRACT	v
KATA PENGANTAR.....	vi
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL.....	x
DAFTAR GAMBAR.....	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Identifikasi Masalah	2
1.3 Tujuan Penelitian.....	2
1.4 Kegunaan Penelitian.....	3
1.5 Waktu Dan Tempat Penelitian.....	3
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	4
2.1 Anatomi dan Fisiologi Sistem Respirasi	4
2.2 Anatomi dan Fisiologi paru-paru.....	7
2.3 Bronkopneumonia	10
2.4 Pedoman Pengobatan Pneumonia Balita.....	19

BAB III METODE PENELITIAN	25
3.1 Jenis Penelitian	25
3.2 Populasi dan Sampel.....	25
3.3 Lokasi dan Waktu Penelitian.....	26
3.4 Rancangan Penelitian	26
3.5 Langkah Penelitian	27
BAB IV PEMBAHASAN.....	28
4.1 Pengelompokan Pasien Berdasarkan Kriteria Inklusi	28
4.2 Pengelompokan Pasien Berdasarkan Terapi Obat.....	30
4.3 Analisis Keberhasilan Terapi Obat.....	34
BAB V SIMPULAN DAN ALUR PENELITIAN SELANJUTNYA.....	36
DAFTAR PUSTAKA	37
LAMPIRAN	39

DAFTAR TABEL

2.4.1	Pemberian Antibiotik Dosis Amoksisillin untuk anak umur 2 – 59 bulan dengan Pneumonia	21
2.4.2	Dosis Parasetamol 10 mg/kgBB.....	22
2.3.4.1	Salbutamol Nebulisasi.....	24
2.3.4.2	Adrenalin subkutan	25
2.3.5	Salbutamol oral	25
4.1.1	Karakteristik pasien berdasarkan jenis kelamin.....	29
4.1.2	Pengelompokan Pasien Berdasarkan Usia	30
4.2.1	Persentase penggunaan antibiotik pada pasien bronkopneumonia balita di instalasi rawat inap RSUD Soreang	30
4.2.2	Persentase penggunaan obat tambahan pada pasien bronkopneumonia balita di instalasi rawat inap RSUD Soreang	33
4.2.3	Persentase lamanya rawat inap pasien bronkopneumonia balita di instalasi rawat inap RSUD Soreang	34
4.3.1	Nilai <i>respiration rate</i> (<i>rr</i>) rata-rata sebelum dan sesudah terapi.....	35
4.3.2	Persentase hasil pengobatan pasien bronkopneumonia balita di instalasi rawat inap RSUD Soreang	35

DAFTAR GAMBAR

2.1	Organ respirasi tampak depan	4
2.2	Paru-paru manusia	8
2.3.1	Anatomi sistem pernapasan dan gambaran patologi pada pneumonia.....	11
2.4.3	Skema <i>wheezing</i>	23

DAFTAR LAMPIRAN

1. Surat Permohonan Izin Akademik Ke RSUD Soreang	41
2. Surat Permohonan Persetujuan Etik Ke Komisi Etik Penelitian Universitas Padjadjaran	42
3. Surat Penerbitan Kode Etik	43
4. Contoh Buku Pemberian Terapi Obat Di Instalasi Rawat Inap RSUD Soreang	44

DAFTAR PUSTAKA

- Alsagaff H, dan Mukty H.A. 2010. *Dasar-dasar Ilmu Penyakit Paru*. Surabaya: Airlangga University Press.
- Alexander dan Anggraeni. 2017. “Tatalaksana Terkini Bronkopneumonia pada Anak di Rumah Sakit Abdul Moeloek”. *Jurnal Kedokteran*.
- Ardyati, S. Kurniawan, N.U. Darmawan, E. 2017. “Pengaruh Pemberian Steroid sebagai Terapi Tambahan Terhadap Rata-Rata Lama Pasien Dirawat di Rumah Sakit dan Tanda Klinis pada Anak dengan Pneumonia”. *Jurnal Farmasi Klinik Indonesia* 6 No3. 181–189.
- Bradley J.S., B. 2011 *The Management of Community-Acquired Pneumonia in Infants and Children Older than 3 Months of Age*. Clinical Practice Guidelines by the Pediatric Infections Diseases Society and the Infections Disease Society of America.
- Dinas Kesehatan Kabupaten Bandung. 2013. *Profil Kesehatan Kabupaten Bandung Tahun 2020*.
- Fadhila, A. 2013. “Penegakan diagnosis dan penatalaksanaan bronkopneumonia pada pasien bayi laki-laki berusia 6 bulan”. *Jurnal Medula*, 1(02), 1-10.
- Hartati, S., Nurhaeni N., Gayatri D. 2012. “Faktor Resiko Terjadinya Pneumonia Pada Anak Balita”. *Jurnal keperawatan Indonesia*. Jakarta : volume 15, No 1, maret 2012.
- Hedu. 2016. *Anatomi Dan Fisiologi Paru-Paru*. Jakarta : Cv Agung Suseto.
- Jayanti, N. 2013. “Perbandingan Kapasitas Vital Paru pada Atlet Pria Cabang Olahraga & Lari Cepat Persiapan Olahraga Provinsi 2013 di Bandar Lampung”. *Majority Journal*. 2(5): 113-118.
- Juarfianti, Engka, J. N., & Supit, S. 2015. “Kapasitas Vital Paru pada Penduduk Dataran Tinggi Desa Rurukan Tomohon”. *Jurnal E-Biomedik (Ebm)*, 3(1): 430-434.
- Kaparang, P, Tjitrosantoso H, Yamelan, p. 2014. “Evaluasi Kerasionalan Penggunaan Antibiotik Pada Pengobatan Pneumonia Anak Di Instalasi Rawat Inap RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou Manado Periode Januari Desember”. *Jurnal, Universitas Samratulangi Manado*.
- Katzung, Bertram G. 2012. *Farmakologi Dasar dan Klinik Edisi 10*. Jakarta : EGC.
- Kemenkes RI. 2013. *Profil Kesehatan Indonesia 2012*. Jakarta: Kemenkes RI.

- Kemenkes RI. 2015. *Profil Kesehatan Indonesia*. Jakarta: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.
- Kemenkes RI. 2018. *Pedoman Tatalaksana Pneumonia Balita*. Jakarta: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.
- Martel, J. & Nall, R. H. 2018. *Bronchopneumonia: Symptoms, Risk Factors, and Treatment*.
- Miller. A. V., et, al. 2011 . *The Decision Making Control Instrument Assess Voluntary Consent*. The Children's Hospital of Philadelphia.
- Ni Nyoman Kristina, dkk. 2013. *Mengenal Penyakit Pneumonia (ISPA)*. Diakses pada 5 Januari 2017 dari <http://www.diskes.baliprov.go.id/id/MENGENAL-PENYAKIT-PNEUMONIA--ISPA->.
- Nurarif & Kusuma. 2015. *Asuhan Keperawatan Berdasarkan Diagnosa Medis*. Yogyakarta: MediaAction.
- PDPI Lampung & Bengkulu. 2017. *Penyakit Bronkopneumonia*. Available at: <http://klikpdpi.com/index.php?mod=article&sel=7896>.
- Ramadheni, P. 2018. "Analisis Penggunaan Antibiotika Parenteral Pada Pasien Bronkopneumonia Di Ruang Rawat Inap Penyakit Dalam Rsup Dr. M. Djamil Padang". *Social Clinical Pharmacy Indonesia Journal*, 3(2), 1-8.
- Said, Mardjanis. 2010. *Pengendalian Pneumonia Balita Anak-Balita dalam Rangka Pencapaian MDG 4*. Jakarta: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.
- Setianto, Oka Dwi. 2017. *Asuhan Keperawatan pada Ny.N dengan Tuberkulosis Paru di Ruang Kenanga RSUD dr.R.Goeteng Taroenadibrata Purbalingga*. Purwokerto : Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Purwokerto.
- Tortora, G. J. dan Derrickson, B. 2014. *Principles of Anatomy and Physiology, in Principles of Anatomy and Physiology. 14th edn*. United States of America: John Wiley & Sons, pp. 712–748. doi: 10.1016/S0031- 9406(05)60992-3.
- Untari, Ida. 2017 . *7 Pilar Utama Ilmu Kesehatan Masyarakat*. Yogyakarta: Thema Publisng.
- World Health Organization. 2012. *Integrated Management of Childhood Illness*. WHO Press.
- World Health Organizations. 2013. *Epidemiology and Etiology of Childhood Pneumonia*. Who Press.