

**EVALUASI KUANTITATIF PENGGUNAAN ANTIBIOTIK  
PADA PASIEN PEDIATRIK DI BANGSAL ANAK RUMAH  
SAKIT UNIVERSITAS TANJUNGPURA PONTIANAK  
PERIODE SEPTEMBER-NOVEMBER 2023**

**SKRIPSI**



**Oleh :**

**SHARFINA AYULIA SUSENO**

**NIM. I1021201112**

**PROGRAM STUDI FARMASI  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS TANJUNGPURA  
PONTIANAK**

**2025**

**EVALUASI KUANTITATIF PENGGUNAAN ANTIBIOTIK PADA  
PASIEN PEDIATRIK DI BANGSAL ANAK RUMAH SAKIT  
UNIVERSITAS TANJUNGPURA PONTIANAK PERIODE SEPTEMBER-  
NOVEMBER 2023**

**SKRIPSI**

**Sebagai Salah Satu Syarat untuk Memperoleh Gelar Sarjana Farmasi  
(S.Farm) pada Program Studi Farmasi Fakultas Kedokteran Universitas  
Tanjungpura Pontianak**



**Oleh :**

**SHARFINA AYULIA SUSENO**

**NIM. I1021201112**

**PROGRAM STUDI FARMASI  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS TANJUNGPURA  
PONTIANAK**

**2025**

**SKRIPSI**

**EVALUASI KUANTITATIF PENGGUNAAN ANTIBIOTIK PADA PASIEN  
PEDIATRIK DI BANGSAL ANAK RUMAH SAKIT UNIVERSITAS  
TANJUNGPURA PONTIANAK PERIODE  
SEPTEMBER – NOVEMBER 2023**

Oleh:  
**SHARFINA AYULIA SUSENO**  
NIM. 11021201112

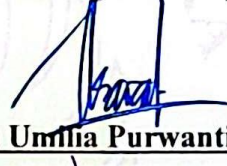
Telah dipertahankan di hadapan Tim Penguji Skripsi  
Program Studi Farmasi Fakultas Kedokteran  
Universitas Tanjungpura  
Tanggal : 21 Januari 2025  
Disetujui

Pembimbing Utama,



Ressi Susanti, M.Sc., Apt  
NIP. 198003242008122002

Pembimbing Pendamping,



Nera Umilia Purwanti, M.Sc., Apt  
NIP. 198102242008122003

Penguji Utama,



Dr. Nurmainah, M.M., Apt  
NIP. 197905202008012019

Penguji Pendamping,



Dr. Hariyanto IH, M.Si., Apt  
NIP. 198501062009121009

Mengetahui  
Dekan Fakultas Kedokteran  
Universitas Tanjungpura



dr. Ita Armyanti, M.Pd. Ked  
NIP. 198110042008012011

Lulus Tanggal : 10 Januari 2025  
No. SK Dekan FK : 0272/UN22.9/TD.06/2025  
Tanggal SK : 9 Januari 2025

## PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Sharfina Ayulia Suseno

NIM : I1021201112

Jurusan/Prodi : Farmasi

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam skripsi ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu perguruan tinggi, dan sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis diacu dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka.

Apabila di kemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan skripsi ini hasil jiplakan, saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Pontianak, 27 Desember 2024

Yang Membuat Pernyataan,



Sharfina Ayulia Suseno

NIM. I1021201112

## **MOTTO**

“Barangsiapa bertakwa kepada Allah, niscaya Dia akan membukakan jalan keluar baginya, dan Dia memberinya rezeki dari arah yang tidak disangka-sangkanya.

Dan barangsiapa bertawakal kepada Allah, niscaya Allah akan mencukupkan (keperluan)nya. Sesungguhnya Allah melaksanakan urusan-Nya. Sungguh, Allah telah mengadakan ketentuan bagi setiap sesuatu.”

(QS. At-Talaq: 2-3)

“The future is scary, but you can’t just run back to the past because it’s familiar.”

“You never know what the future holds, so just do your best.”

“It doesn’t matter how slowly you go, as long as you don’t stop.”

## **HALAMAN PERSEMBAHAN**

Alhamdulillah, Alhamdulillah, Alhamdulillah rabbil 'alamin. Segala puji bagi Allah atas segala nikmat, syukur, dan karunia yang telah diberikan kepada penulis sehingga dapat menyelesaikan skripsi dan meraih gelar (Sarjana) S. Farm ini. Perjuangan yang tiada henti, perjalanan yang berkelok, dan titik akhir yang terasa nan jauh di mata. Skripsi ini penulis persembahkan kepada diri sendiri yang tak pernah menyerah untuk menyelesaikan apapun tantangannya. Terima kasih karena selalu bertahan dan mengusahakan yang terbaik untuk diri sendiri.

Saya dedikasikan skripsi ini kepada kedua orang tua, mama Dasni Rosna Ria Poerba dan papa Eno Suseno, yang tak henti-hentinya mendoakan anak bungsunya agar dapat menjadi pribadi yang lebih baik setiap harinya. Terima kasih karena selalu sabar menunggu hingga anak kalian memiliki gelar di belakang namanya. Terima kasih atas kasih sayang serta segala dukungan yang Mama dan Papa berikan sejak dulu. Terima kasih karena selalu memberikan yang terbaik dari yang paling baik kepada anak-anak kalian. Tolong hidup lebih lama agar Mama dan Papa dapat mendengar lebih banyak lagi pencapaian dan hal-hal baik yang saya persembahkan untuk kalian.

## KATA PENGANTAR

Puji dan Syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT karena atas petunjuk dan karunia-Nya penulis dapat menyelesaikan skripsi dengan judul “Evaluasi Kuantitatif Penggunaan Antibiotik pada Pasien Pediatrik di Bangsal Anak Rumah Sakit Universitas Tanjungpura Pontianak Periode September-November 2023” dengan sangat baik. Skripsi ini diajukan sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan Program Sarjana (S1) Farmasi di Universitas Tanjungpura Pontianak. Dalam kesempatan ini, penulis mengucapkan terima kasih kepada berbagai pihak yang telah memberikan bimbingan, dukungan, dan bantuan baik material maupun spiritual, yaitu:

1. Ibu dr. Ita Armyanti, M.Pd. Ked selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Tanjungpura Pontianak.
2. Bapak Dr. Bambang Wijianto, M.Sc., Apt. selaku Ketua Bagian Farmasi Fakultas Kedokteran Universitas Tanjungpura Pontianak.
3. Ibu Nera Umilia Purwanti, M.Sc., Apt. selaku Ketua Program Studi Farmasi Universitas Tanjungpura Pontianak.
4. Ibu Ressi Susanti, M.Sc., Apt. selaku Dosen Pembimbing Utama yang telah membimbing serta memberikan saran, masukan, dan arahan selama proses penyusunan skripsi ini.
5. Ibu Nera Umilia Purwanti, M.Sc., Apt. selaku Dosen Pembimbing Pendamping yang telah membimbing serta memberikan saran, masukan, dan arahan selama proses penyusunan skripsi ini.

6. Ibu Dr. Nurmainah, M.M., Apt. selaku Dosen Penguji Utama yang telah memberikan masukan dan arahan selama penyusunan skripsi ini.
7. Bapak Dr. Hariyanto IH, M.Si., Apt. selaku Dosen Penguji Pendamping yang telah memberikan masukan dan arahan selama penyusunan skripsi ini.
8. Bapak Shoma Rizkifani, M.Sc., Apt. selaku Dosen Pembimbing Akademik yang senantiasa memberikan bimbingan, dukungan, dan nasihat selama perkuliahan.
9. Seluruh Civitas Akademik Fakultas Kedokteran, khususnya Dosen Program Studi Farmasi yang telah memberikan ilmu yang sangat bermanfaat selama masa perkuliahan.
10. Kedua orang tua yang sangat penulis cintai, yaitu Papa Eno Suseno, SE., dan Mama Dasni Rosna Ria Poerba, SKM., yang selalu menjadi motivasi bagi penulis dan senantiasa mendoakan serta memberikan dukungan baik moril maupun materiil.
11. Nenek yang sangat penulis cintai, nenek Utin, yang senantiasa mendoakan penulis agar menjadi pribadi yang lebih baik dan sukses.
12. Kakak dan Abang yang penulis sayangi, yaitu Almh. kak Amanda, bang Angga, bang Luthfi, dan kak Fitri yang telah memberikan dukungan dan masukan di kala kebingungan melanda penulis. *Miss you*, kak Man.
13. Diri sendiri karena sudah bertahan sejauh ini dan tidak menyerah untuk menyelesaikan perkuliahan hingga terciptalah skripsi ini. *So proud of you*, Miwon.

14. Geng PPP (Selviana, Fanny, dan Rahmawati) yang selalu memberikan dukungan, semangat, dan bantuan kepada penulis serta selalu menemani penulis selama masa perkuliahan sampai pengerjaan skripsi.
15. Teman-teman Farmasi Angkatan 2020 (La Casa De Medicina) dan Kelas A1 (ELSIA) yang sudah berjuang bersama-sama hingga sekarang.
16. Semua pihak terkait yang telah membantu penulis dalam menyusun dan menyelesaikan skripsi ini.

Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan skripsi ini masih jauh dari sempurna, sehingga penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun. Demikian skripsi ini dibuat, semoga dapat menjadi skripsi yang bermanfaat.

Pontianak, 27 Desember 2024



Sharfina Ayulia Suseno

## DAFTAR ISI

	<b>Halaman</b>
JUDUL .....	i
LEMBAR PENGESAHAN .....	ii
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN .....	iii
MOTTO .....	iv
HALAMAN PERSEMBAHAN .....	v
KATA PENGANTAR .....	vi
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR GAMBAR .....	xv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvi
DAFTAR SINGKATAN .....	xvii
ABSTRAK .....	xviii
<i>ABSTRACT</i> .....	xix
BAB I PENDAHULUAN.....	1
I.1 Latar Belakang .....	1
I.2 Perumusan Masalah .....	3
I.3 Tujuan Penelitian .....	4
I.4 Manfaat Penelitian .....	4

BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
II.1 Antibiotik.....	6
II.1.1 Definisi Antibiotik .....	6
II.1.2 Penggolongan Antibiotik .....	6
II.1.3 Penggunaan Antibiotik Profilaksis dan Terapeutik.....	8
II.1.4 Peresepan Antibiotik .....	9
II.1.5 Pedoman Penggunaan Antibiotik.....	10
II.1.6 Prinsip Penggunaan Antibiotik Bijak ( <i>Prudent</i> ) .....	12
II.2 Resistensi Antibiotik.....	15
II.2.1 Definisi Resistensi Antibiotik .....	15
II.2.2 Mekanisme Resistensi Antibiotik .....	15
II.2.3 Penyebab Resistensi Antibiotik.....	18
II.2.4 Dampak Resistensi Antibiotik.....	18
II.2.5 Pengendalian Resistensi Antibiotik.....	19
II.3 Penyakit Infeksi Bakteri.....	20
II.4 Pediatri .....	21
II.5 Metode <i>Anatomical Therapeutic Chemical (ATC)/Defined Daily Dose</i> (DDD).....	22
II.5.1 <i>Anatomical Therapeutic Chemical (ATC)</i> .....	23
II.5.2 <i>Defined Daily Dose (DDD)</i> .....	24

II.6 Metode <i>Drug Utilization</i> 90% (DU 90%) .....	25
II.7 Rekam Medis .....	25
II.8 Rumah Sakit Universitas Tanjungpura .....	26
II.9 Landasan Teori .....	27
II.10 Kerangka Konsep.....	29
II.11 Hipotesis Penelitian .....	30
<b>BAB III METODOLOGI PENELITIAN.....</b>	<b>31</b>
III.1 Desain Penelitian .....	31
III.2 Alat dan Bahan .....	31
III.2.1 Alat.....	31
III.2.2 Bahan .....	31
III.3 Tempat dan Waktu Penelitian .....	32
III.4 Populasi dan Sampel Penelitian .....	32
III.4.1 Populasi Penelitian.....	32
III.4.2 Sampel Penelitian .....	32
III.5 Besar Sampel Penelitian.....	32
III.6 Kriteria Sampel.....	33
III.6.1 Kriteria Inklusi.....	33
III.6.2 Kriteria Eksklusi .....	34
III.7 Variabel Penelitian .....	34

III.7.1 Variabel Bebas .....	34
III.7.2 Variabel Terikat .....	34
III.8 Definisi Operasional.....	34
III.9 Etik Penelitian .....	36
III.10 Metode Pengumpulan Data .....	36
III.11 Analisis Hasil Penelitian .....	37
III.12 Tahapan Penelitian .....	38
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....	39
IV.1 Gambaran Umum Penelitian .....	39
IV.2 Karakteristik Pasien .....	40
IV.2.1 Karakteristik Pasien berdasarkan Jenis Kelamin.....	40
IV.2.2 Karakteristik Pasien berdasarkan Usia .....	41
IV.2.3 Karakteristik Pasien berdasarkan Diagnosis Penyakit.....	43
IV.3 Profil Penggunaan Antibiotik Berdasarkan Klasifikasi ATC .....	47
IV.4 Kuantitas Penggunaan Antibiotik dalam Satuan DDD/100 <i>patient-days</i> .	52
IV.5 Kuantitas Penggunaan Antibiotik dalam Satuan DU 90%.....	61
IV.6 Keterbatasan Penelitian.....	66
BAB V PENUTUP.....	67
V.1 Kesimpulan.....	67
V.2 Saran.....	68

DAFTAR PUSTAKA .....	69
LAMPIRAN.....	82

## DAFTAR TABEL

	<b>Halaman</b>
Tabel 1. Contoh Sistem Klasifikasi ATC.....	23
Tabel 2. Definisi Operasional.....	35
Tabel 3. Karakteristik Pasien berdasarkan Jenis Kelamin di Bangsal Anak RS UNTAN Periode September-November 2023.....	40
Tabel 4. Karakteristik Pasien berdasarkan Usia di Bangsal Anak RS UNTAN Periode September-November 2023.....	42
Tabel 5. Karakteristik Pasien berdasarkan Diagnosis Penyakit di Bangsal Anak RS UNTAN Periode September-November 2023.....	43
Tabel 6. Profil Penggunaan Obat Antibiotik di Bangsal Anak RS UNTAN Periode September-November 2023.....	47
Tabel 7. Kuantitas Penggunaan Antibiotik Berdasarkan Metode ATC/DDD di Bangsal Anak RS UNTAN Periode September-November 2023.....	54
Tabel 8. Profil DU 90% Penggunaan Antibiotik di Bangsal Anak RS UNTAN Periode September-November 2023.....	62

## DAFTAR GAMBAR

	<b>Halaman</b>
Gambar 1. Algoritma Pengelolaan Pasien dengan Demam .....	21
Gambar 2. Kerangka Konsep Penelitian .....	29
Gambar 3. Tahapan Penelitian .....	38
Gambar 4. Jumlah Subjek Penelitian .....	39

## DAFTAR LAMPIRAN

	<b>Halaman</b>
Lampiran 1. Lembar Pengumpulan Data.....	76
Lampiran 2. Perhitungan DDD/100 <i>patient-days</i> pada Pasien Pediatrik Rawat Inap di Bangsal Anak RS UNTAN Pontianak Periode September-November 2023.....	83
Lampiran 3. Perhitungan Persentase Segmen 90% pada Pasien Pediatrik Rawat Inap di Bangsal Anak RS UNTAN Pontianak Periode September-November 2023.....	85
Lampiran 4. Surat Izin Studi Pendahuluan.....	86
Lampiran 5. Surat Lolos Kaji Etik.....	87
Lampiran 6. Surat Izin Penelitian.....	88
Lampiran 7. Surat Selesai Penelitian.....	89

## DAFTAR SINGKATAN

ATC : *Anatomical Therapeutic Chemical*

AWaRe : *Access, Watch dan Reserve*

DDD : *Defined Daily Dose*

DU : *Drug Utilization*

Kemenkes RI : *Kementerian Kesehatan Republik Indonesia*

LOS : *Length of Stay*

RS UNTAN : *Rumah Sakit Universitas Tanjungpura*

WHO : *World Health Organization*

## ABSTRAK

Anak-anak rentan mengalami resistensi antibiotik disebabkan sistem kekebalan tubuh yang belum berfungsi sempurna, pola perilaku, dan penyalahgunaan antibiotik. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk menganalisis karakteristik pasien, profil antibiotik, dan kuantitas penggunaan antibiotik pada pasien pediatrik di bangsal anak Rumah Sakit Universitas Tanjungpura Pontianak. Penelitian ini dilakukan secara retrospektif dengan menggunakan metode observasional deskriptif pada periode September-November 2023. Hasil penelitian menunjukkan bahwa sebanyak 62 pasien memenuhi kriteria inklusi yang kemudian dianalisis secara kuantitatif dengan metode *Anatomical Therapeutic Chemical (ATC)/Defined Daily Dose (DDD)* dan DU 90%. Karakteristik pasien menunjukkan bahwa antibiotik lebih banyak diresepkan kepada pasien laki-laki (56,45%), pada rentang usia 1-4 tahun (45,2%), dan diagnosis terbanyak pada demam tifoid (38,71%). Berdasarkan data yang diperoleh dari 5 jenis antibiotik, seftriakson merupakan antibiotik yang paling sering diresepkan (58,9%) dengan golongan terbanyak sefalosporin (90,4%) dan rute pemberian antibiotik terbanyak melalui intravena. Nilai total DDD/100 *patient-days* sebesar 45,98. Antibiotik yang memiliki nilai DDD/100 *patient-days* tertinggi adalah seftriakson (37,01). Antibiotik yang masuk ke dalam DU 90% adalah seftriakson, sefiksim, dan sefotaksim. Tingginya kuantitas penggunaan antibiotik dapat menjadi prediksi awal ketidakrasionalan penggunaan antibiotik. Namun, peningkatan penggunaan antibiotik tidak selalu menunjukkan penggunaan antibiotik yang tidak rasional.

**Kata kunci :** Pediatrik, Resistensi Antibiotik, *Anatomical Therapeutic Chemical*, *Defined Daily Dose*, DU 90%

## ABSTRACT

Children are susceptible to antibiotic resistance due to their immature immune systems, behavioral patterns, and antibiotic misuse. This study aimed to analyze patient characteristics, antibiotic profiles, and the quantity of antibiotic use in pediatric inpatient at the pediatric ward of Tanjungpura University Hospital Pontianak. This research was conducted retrospectively using a descriptive observational method from September-November 2023. The results showed that 62 patients met the inclusion criteria, then being analyzed quantitatively using the Anatomical Therapeutic Chemical (ATC)/Defined Daily Dose (DDD) and DU 90% methods. Patient characteristics showed that antibiotics were more commonly prescribed to male patients (56.45%), in the age range of 1-4 years (45.2%), and the most common diagnosis was typhoid fever (38.71%). Data from 5 antibiotic types showed ceftriaxone as the most frequently prescribed (58.9%), primarily from the cephalosporin class (90.4%), and administered intravenously. Quantitative analysis showed a total DDD/100 patient-days value of 45,98. Antibiotics with the most considerable DDD/100 patient-days value were ceftriaxone (37,01). The following antibiotics met the DU 90% criterion are ceftriaxone, cefixime, and cefotaxime. The high quantity of antibiotic use can be an indicator of irrational use. However, increased antibiotic use does not necessarily imply irrationality.

**Keyword :** Pediatric, Antibiotic Resistance, Anatomical Therapeutic Chemical, Defined Daily Dose, DU 90%

# **BAB I**

## **PENDAHULUAN**

### **I.1 Latar Belakang**

Resistensi antimikroba (*Antimicrobial Resistance/AMR*) kini telah menjadi permasalahan yang paling mengkhawatirkan bagi kesehatan manusia. Secara global, AMR telah menyebabkan 700.000 kematian per tahun dan diperkirakan akan menyebabkan 10 juta kematian per tahun pada tahun 2050.<sup>(1)</sup> AMR terjadi ketika virus, bakteri, jamur, dan parasit tidak merespon pengobatan antimikroba pada manusia sehingga memungkinkan kelangsungan hidup mikroorganisme di dalam inang. Penyebab utama krisis ini adalah penggunaan yang berlebihan dan penyalahgunaan obat antimikroba, khususnya penggunaan antibiotik yang tidak tepat, sehingga meningkatkan kejadian resistensi antimikroba.<sup>(2)</sup>

Resistensi antibiotik akibat penggunaan yang tidak tepat menimbulkan banyak permasalahan, seperti peningkatan morbiditas, mortalitas, dan biaya perawatan kesehatan. Pada bayi dan anak, resistensi antibiotik terjadi karena sistem kekebalan tubuh yang belum berfungsi sempurna, pola perilaku yang menyebabkan semakin tinggi kemungkinan terpapar oleh patogen, serta penggunaan antibiotik yang tidak ditujukan khusus untuk bayi dan anak. Oleh karena itu, perlu dipastikan apakah antibiotik sudah digunakan secara bijak dan bertanggungjawab. Salah satunya dengan mengevaluasi penggunaan antibiotik.<sup>(3)</sup> Evaluasi penggunaan antibiotik merupakan salah satu indikator mutu program pengendalian resistensi antimikroba di rumah sakit yang bertujuan untuk memberikan informasi terkait pola penggunaan antibiotik di rumah sakit baik secara kuantitas maupun kualitas.<sup>(4)</sup>

Evaluasi penggunaan antibiotik secara kuantitatif dapat dihitung menggunakan metode *Anatomical Therapeutic Chemical (ATC)/Defined Daily Dose (DDD)* yang merupakan sistem klasifikasi dan pengukuran penggunaan obat yang direkomendasikan oleh *World Health Organization (WHO)*.<sup>(5)</sup> Metode ini dapat mengidentifikasi kemungkinan penggunaan obat yang *over use, underuse* atau penyalahgunaan obat individu maupun kelompok terapi.<sup>(6)</sup> Penelitian yang dilakukan oleh Inez dkk<sup>(7)</sup> tentang penggunaan antibiotik pada pasien anak yang dirawat inap di Rumah Sakit Universitas Tanjungpura periode Januari-Juni 2018 menunjukkan bahwa berdasarkan metode DDD, seftriakson merupakan antibiotik dengan nilai DDD tertinggi, yaitu sebesar 27,18 DDD/100 *patient-days*.

Penggunaan metode ATC/DDD dapat diintegrasikan dengan DU 90% (*Drug Utilization 90%*). Tujuannya untuk mengidentifikasi segmen penggunaan terbanyak dalam studi penggunaan obat di suatu populasi. Metode DU 90% merupakan metode yang menunjukkan pengelompokan obat yang masuk ke segmen 90% penggunaan yang sering digunakan bersamaan dengan analisis penggunaan obat ATC/DDD. Penilaian terhadap obat yang masuk ke dalam segmen 90% diperlukan untuk menekankan segmen obat yang dikaji kaitannya dengan evaluasi pengendalian penggunaan dan perencanaan pengadaan obat.<sup>(8)</sup> Berdasarkan penelitian yang dilakukan Rukminingsih dan Apriliyani<sup>(9)</sup> diketahui bahwa pola konsumsi antibiotik pada pasien anak yang masuk ke dalam segmen DU 90% adalah seftriakson dan sefotaksim.

Berdasarkan latar belakang tersebut, peneliti tertarik untuk melakukan penelitian tentang evaluasi penggunaan antibiotik pada pasien pediatrik di bangsal

anak Rumah Sakit Universitas Tanjungpura menggunakan metode ATC/DDD dan DU 90%. Pemilihan Rumah Sakit Universitas Tanjungpura menjadi tempat dilakukannya penelitian dikarenakan rumah sakit tersebut adalah rumah sakit tipe C yang menjadi fasilitas kesehatan lanjutan dari faskes tingkat 1. Se jauh penelusuran literatur yang dilakukan peneliti diketahui bahwa di Kota Pontianak masih belum banyak dilakukan penelitian terkait evaluasi penggunaan antibiotik secara kuantitatif dengan metode ATC/DDD dan DU 90%.

## **I.2 Perumusan Masalah**

Perumusan masalah dari penelitian ini yaitu :

1. Bagaimana karakteristik pasien dan profil penggunaan antibiotik pada pasien pediatrik di bangsal anak Rumah Sakit Universitas Tanjungpura?
2. Bagaimana gambaran penggunaan antibiotik pada pasien pediatrik di bangsal anak Rumah Sakit Universitas Tanjungpura yang dianalisis menggunakan metode *Anatomical Therapeutic Chemical (ATC)/Defined Daily Dose (DDD)*?
3. Bagaimana gambaran penggunaan antibiotik pada pasien pediatrik di bangsal anak Rumah Sakit Universitas Tanjungpura yang dianalisis menggunakan metode DU 90%?

### **I.3 Tujuan Penelitian**

Tujuan dari penelitian ini adalah :

1. Menelaah karakteristik pasien dan profil penggunaan antibiotik pada pasien pediatrik di bangsal anak Rumah Sakit Universitas Tanjungpura.
2. Mengkaji gambaran penggunaan antibiotik pada pasien pediatrik di bangsal anak Rumah Sakit Universitas Tanjungpura menggunakan metode *Anatomical Therapeutic Chemical (ATC)/Defined Daily Dose (DDD)*.
3. Mengevaluasi gambaran penggunaan antibiotik pada pasien pediatrik di bangsal anak Rumah Sakit Universitas Tanjungpura menggunakan metode DU 90%.

### **I.4 Manfaat Penelitian**

Manfaat dari penelitian ini, yaitu :

- a. Bagi Rumah Sakit

Penelitian ini diharapkan dapat digunakan sebagai rekomendasi dalam penggunaan terapi antibiotik secara bijak dan rasional pada pasien pediatrik di Rumah Sakit Universitas Tanjungpura.

- b. Bagi Universitas

Penelitian ini diharapkan dapat digunakan untuk menambah referensi dalam meningkatkan pengetahuan tentang evaluasi kuantitatif penggunaan antibiotik pada pasien pediatrik.

c. Bagi Masyarakat

Penelitian ini diharapkan dapat menambah pengetahuan dan informasi tentang pengobatan antibiotik pada pasien pediatrik.

d. Bagi Peneliti

Penelitian ini diharapkan dapat dimanfaatkan sebagai sumber informasi dan bahan rujukan penelitian terkait gambaran penggunaan antibiotik pada pasien pediatrik menggunakan metode ATC/DDD dan DU 90%.