



**ANALISIS PENGGUNAAN ANTIBIOTIK PADA PASIEN DEWASA
RAWAT JALAN BERDASARKAN METODE DDD DAN PDD DI
PUSKESMAS LANDASAN ULIN TIMUR PERIODE 2025**

**untuk memenuhi persyaratan
dalam penyelesaian program studi sarjana Strata-1 Farmasi**

Oleh:

Aina Fitri Andina

NIM 2211015220011

**PROGRAM STUDI FARMASI
FAKULTAS ILMU PENGETAHUAN ALAM DAN MATEMATIKA
UNIVERSITAS LAMBUNG MANGKURAT
BANJARBARU
JUNI 2026**

SKRIPSI
ANALISIS PENGGUNAAN ANTIBIOTIK PADA PASIEN DEWASA
RAWAT JALAN BERDASARKAN METODE DDD DAN PDD DI
PUSKESMAS LANDASAN ULIN TIMUR PERIODE 2025

Oleh:
Aina Fitri Andina
NIM 2211015220011

Telah dipertahankan di depan Dosen Penguji pada tanggal 22 Juni 2026

Susunan Dosen Penguji:

Pembimbing I



apt. Okta Muthia Sari, M.Farm.
NIP. 19931030 202203 2 013

Dosen Penguji

1. apt. Difa Intannia, S. Farm., M. Farm.



(.....)

Pembimbing II



apt. Aditya Maulana Perdana Putra,
M.Sc.
NIP. 19891027 201903 1 008

2. apt. Nurul Mardiati, S.Farm.,
M.Sc.



(.....)



Mengetahui,

Koordinator Program Studi Farmasi

apt. Muhammad Ikhwan Rizki, S.Farm, M.Farm.
NIP. 19870201 201903 1 007

PERNYATAAN

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 tertulis diacu dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka.

Banjarbaru, Juni 2026



Aina Fitri Andina

NIM. 2211015220011

ABSTRAK

ANALISIS PENGGUNAAN ANTIBIOTIK PADA PASIEN DEWASA RAWAT JALAN BERDASARKAN METODE DDD DAN PDD DI PUSKESMAS LANDASAN ULIN TIMUR PERIODE 2025 (Oleh Aina Fitri Andina; Pembimbing: Okta Muthia Sari, Aditya Maulana Perdana Putra; 2026; 57 halaman)

Antibiotik merupakan terapi utama dalam penanganan infeksi, namun penggunaannya yang tidak rasional dapat meningkatkan resistensi sehingga diperlukan evaluasi kuantitatif. Penelitian ini bertujuan menghitung kuantitas penggunaan antibiotik berdasarkan metode *Defined Daily Dose* (DDD), menentukan segmen *Drug Utilization* (DU) 90%, serta kesesuaian dosis yang diresepkan menggunakan metode *Prescribed Daily Dose* (PDD). Penelitian ini menggunakan metode deskriptif kuantitatif dengan pendekatan retrospektif terhadap 387 data rekam medis pasien dewasa rawat jalan tahun 2025 di Puskesmas Landasan Ulin Timur. Instrumen penelitian berupa ATC/DDD Index 2025 sebagai acuan standar DDD, serta Microsoft Excel untuk perhitungan DDD/1000 KPRJ, DU 90%, PDD, dan rasio PDD/DDD. Hasil penelitian menunjukkan bahwa profil penggunaan antibiotik didominasi oleh amoksisilin 500 mg yang termasuk dalam golongan penisilin (55,78%), dengan lama pemberian terbanyak 4-5 hari (99,23%). Kuantitas penggunaan antibiotik tertinggi berdasarkan nilai DDD/1000 KPRJ adalah amoksisilin sebesar 41,97. Segmen DU 90% terdiri dari amoksisilin dan siprofloksasin. Analisis rasio PDD/DDD menunjukkan bahwa sefadroksil, klindamisin, metronidazol, dan sefiksime memiliki dosis lebih rendah, amoksisilin memiliki dosis sesuai, sedangkan siprofloksasin dan doksisisiklin memiliki dosis lebih tinggi.

Kata kunci: Antibiotik, DDD, DU 90%, PDD, resistensi

ABSTRACT

ANALYSIS OF ANTIBIOTIC USE IN ADULT OUTPATIENTS BASED ON DDD AND PDD METHODS AT LANDASAN ULIN TIMUR PRIMARY HEALTH CENTER IN 2025

(By Aina Fitri Andina; Advisors: Okta Muthia Sari, Aditya Maulana Perdana Putra; 2026; 57 pages)

Antibiotics are the primary therapy for infectious diseases, but improper use can lead to antimicrobial resistance, requiring quantitative evaluation. This study aimed to determine the quantity of antibiotic use based on the Defined Daily Dose (DDD) method, identify the Drug Utilization (DU) 90% segment, and assess the suitability of prescribed doses using the Prescribed Daily Dose (PDD) method. A quantitative descriptive study with a retrospective approach was conducted on 387 outpatient medical records of adult patients in 2025 at Landasan Ulin Timur Primary Health Center. The research instruments included the ATC/DDD Index 2025 as the standard reference for DDD with data processed using Microsoft Excel for calculating DDD/1000 outpatient visits (KPRJ), DU 90%, PDD, and the PDD/DDD ratio. Results showed that the antibiotic use profile was dominated by amoxicillin 500 mg from the penicillin group (55.78%), with the most common duration of use being 4–5 days (99.23%). The highest quantity of antibiotic use based on DDD/1000 outpatient visits (KPRJ) was amoxicillin at 41.97. The DU 90% segment included amoxicillin and ciprofloxacin. PDD/DDD ratio analysis showed that cefadroxil, clindamycin, metronidazole, and cefixime had lower doses, amoxicillin had an appropriate dose, while ciprofloxacin and doxycycline had higher doses.

Keywords: *Antibiotics, DDD, DU 90%, PDD, resistance.*

PRAKATA

Puji syukur penulis panjatkan ke hadirat Allah SWT atas berkat rahmat dan karunia-Nya sehingga skripsi yang berjudul “Analisis Penggunaan Antibiotik Pada Pasien Dewasa Rawat Jalan Berdasarkan Metode DDD dan PDD di Puskesmas Landasan Ulin Timur Periode 2025” dapat diselesaikan. Penulis mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Allah SWT yang senantiasa memberikan kekuatan, pertolongan, dan kemudahan kepada hamba-Nya serta Nabi Muhammad SAW yang merupakan suri tauladan bagi seluruh umat manusia di dunia.
2. Kedua orang tua tercinta, Bapak Budimansyah, S.E., M.M. dan Ibu Yurianah, S.E., M.M., serta kakak tersayang Annisa Azzahra, B.Ec. yang selalu menjadi *role model*, penulis mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya atas doa yang tidak pernah putus, kasih sayang, dukungan, serta pengorbanan yang selalu diberikan baik secara moral maupun material. Segala perhatian dan motivasi yang diberikan menjadi kekuatan utama bagi penulis dalam menyelesaikan skripsi ini.
3. Dosen pembimbing, Ibu apt. Okta Muthia Sari, S.Farm., M.Farm. dan Bapak apt. Aditya Maulana Perdana Putra, S.Farm., M.Sc., penulis menyampaikan terima kasih yang sebesar-besarnya atas segala bimbingan, arahan, ilmu, serta masukan yang telah diberikan selama proses penelitian dan penyusunan skripsi ini.
4. Dosen penguji, Ibu apt. Difa Intannia, M.Farm-Klin dan Ibu apt. Nurul Mardiaty, M.Sc., penulis mengucapkan terima kasih atas segala masukan, saran, serta arahan yang telah diberikan selama pelaksanaan seminar dan sidang.
5. Dosen pembimbing akademik, Ibu apt. Anna Khumaira Sari, M.Farm., penulis mengucapkan terima kasih atas segala dukungan, bantuan, serta masukan yang telah diberikan selama menempuh perkuliahan.
6. Rahmat Aditya Pratama, pasangan hidup penulis, yang senantiasa setia menemani, mendukung, menghibur, serta menjadi pendengar atas segala keluhan. Segala bantuan, perhatian, dan semangat yang diberikan, baik tenaga, pikiran, maupun materi, menjadi penguat bagi penulis untuk terus

berjuang menyelesaikan skripsi ini. Kehadirannya juga menjadi sumber ketenangan di tengah tekanan, serta dorongan untuk tetap kuat dan konsisten dalam menyelesaikan setiap proses yang dijalani hingga akhir.

7. Rasa terima kasih yang mendalam penulis sampaikan kepada para sahabat tercinta yaitu *Ebebhel* yang telah menemani sejak masa SMA, serta Nanda Putri dan Sri Purnama Sari sebagai rekan seperjuangan selama masa perkuliahan. Terima kasih pula kepada seluruh pihak yang tidak dapat disebutkan satu per satu atas dukungan dan bantuan yang diberikan, baik secara langsung maupun tidak langsung. Segala momen kebersamaan, petualangan, serta canda tawa yang terjalin selama menempuh pendidikan di jurusan ini telah memberikan warna tersendiri dan menjadi kenangan berharga yang tidak akan terlupakan.
8. *Last but not least*, sebuah apresiasi tulus penulis tujukan kepada diri sendiri. Terima kasih karena telah memilih untuk tetap bertahan di tengah hiruk-pikuk tekanan akademik, keraguan yang sempat singgah, hingga malam-malam panjang yang melelahkan. Terima kasih telah menjadi sosok yang tangguh, atas pundak yang tetap kokoh memikul beban tanggung jawab, yang tetap melangkah meski kaki terasa berat, dan yang selalu mampu memaafkan diri sendiri saat segala sesuatunya tidak berjalan sesuai rencana. *To my soul, thank you for being a relentless survivor of this war, you fought the hardest battles in silence, carried the weight of your world with grace, and proved that you are much stronger than any storm you've ever faced.*

Penulis menyadari masih banyak kekurangan dalam penelitian maupun penulisan naskah skripsi ini, sehingga diharapkan adanya kritik dan saran dari pembaca untuk perbaikan dan pengembangan ilmu pengetahuan di masa mendatang. Besar harapan agar skripsi ini dapat bermanfaat bagi diri sendiri, orang lain dan pengembangan ilmu pengetahuan serta menjadi acuan penelitian berikutnya.

Banjarbaru, Juni 2026



Penulis

DAFTAR ISI

PERNYATAAN.....	iii
ABSTRAK	iv
ABSTRACT	v
PRAKATA.....	vi
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR GAMBAR.....	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	3
1.3 Tujuan Penelitian	3
1.4 Manfaat Penelitian	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	5
2.1 Antibiotik.....	5
2.1.1 Berdasarkan toksisitas selektif	5
2.1.2 Berdasarkan luas aktivitasnya	6
2.1.3 Berdasarkan sifat farmakokinetik.....	7
2.1.4 Berdasarkan senyawa kimia	7
2.1.5 Berdasarkan mekanisme kerja.....	9
2.2 Resistensi Antibiotik.....	10
2.3 Gambaran Umum Penyakit Infeksi di Puskesmas.....	11
2.4 Analisis Penggunaan Antibiotik	12
2.4.1 Klasifikasi ATC (<i>Anatomical Therapeutic Chemical</i>).....	12
2.4.2 Metode DDD (<i>Defined Daily Dose</i>)	14
2.4.3 <i>Drug Utilization</i> 90%.....	15
2.4.4 Metode PDD (<i>Prescribed Daily Dose</i>)	16
2.5 Keaslian Penelitian	16
BAB III METODE PENELITIAN	20

3.1	Jenis Penelitian	20
3.2	Waktu dan Tempat Penelitian.....	20
3.3	Ethical Clearance	20
3.4	Subjek Penelitian	20
3.5	Kriteria.....	21
3.5.1	Kriteria Inklusi	21
3.5.2	Kriteria Eksklusi.....	22
3.6	Variabel Penelitian.....	22
3.7	Definisi Operasional	22
3.8	Instrumen Penelitian	24
3.9	Prosedur Penelitian	24
3.9.1	Pengumpulan data	24
3.9.2	Analisis data	25
3.10	Alur Penelitian	27
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN		28
4.1	Profil Penggunaan Antibiotik	30
4.1.1	Nama dan kekuatan sediaan antibiotik.....	30
4.1.2	Golongan antibiotik.....	36
4.1.3	Lama pemberian antibiotik.....	40
4.2	Kuantitas Penggunaan Obat dalam Satuan DDD/1000 KPRJ	42
4.3	Profil <i>Drug Utilization</i> 90%	45
4.4	<i>Prescribed Daily Dose</i>	46
4.4.1	Rata-rata dosis harian antibiotik yang diresepkan (PDD).....	46
4.4.2	Perbandingan rata-rata PDD dengan DDD WHO.....	47
BAB V PENUTUP		51
5.1	Kesimpulan	51
5.2	Saran	51
DAFTAR PUSTAKA		53
LAMPIRAN.....		59

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Kelompok Utama Anatomi	13
Tabel 2. Keaslian Penelitian	17
Tabel 3. Jumlah sampel yang diambil setiap bulan	21
Tabel 4. Definisi Operasional Variabel Penelitian	22
Tabel 5. Profil Penggunaan Antibiotik	30
Tabel 6. Kuantitas Penggunaan Antibiotik Berdasarkan DDD/1000 KPRJ	43
Tabel 7. Profil DU 90%	45
Tabel 8. Dosis harian rata-rata antibiotik	47
Tabel 9. Nilai PDD Antibiotik	48

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Alur Penelitian.....	27
Gambar 2. Alur Pemilihan Sampel.....	29

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Keterangan Layak Etik.....	60
Lampiran 2. Surat Izin Penelitian.....	61
Lampiran 3. Daftar 10 Penyakit Infeksi Terbanyak yang Mendapatkan Terapi Antibiotik (n = 387)	63
Lampiran 4. Lembar Pencatatan Data Pasien.....	64
Lampiran 5. Daftar Pasien yang Diberikan Terapi Antibiotik Kombinasi	92
Lampiran 6. Perhitungan Persentase (%) Profil Penggunaan Antibiotik Pasien Dewasa Rawat Jalan di Puskesmas Landasan Ulin Timur tahun 2025.....	93
Lampiran 7. Nama antibiotik, kode ATC, dan nilai DDD standar berdasarkan WHO	95
Lampiran 8. Perhitungan Nilai DDD/1000 KPRJ dan DU 90%	96
Lampiran 9. Contoh Perhitungan Nilai DDD/1000 KPRJ	97
Lampiran 10. Perhitungan Nilai PDD dan Rasio PDD/DDD	100
Lampiran 11. Contoh Perhitungan Nilai PDD dan Rasio PDD/DDD.....	101