



**PROFIL PASIEN PENYAKIT DALAM DENGAN
BAKTEREMIA DI RUANG RAWAT INAP RSUD ULIN
BANJARMASIN PERIODE 2022-2023**

**Tinjauan terhadap Kesesuaian Terapi Antibiotik Empiris dengan
Hasil Uji Kepekaan, Lama Perawatan, dan Mortalitas**

Skripsi

Diajukan guna untuk memenuhi
sebagian syarat memperoleh derajat Sarjana Kedokteran
Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan
Universitas Lambung Mangkurat

Oleh

Nazhifah Safira
2110911320017

**PROGRAM STUDI KEDOKTERAN PROGRAM SARJANA
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS LAMBUNG MANGKURAT
BANJARMASIN**

Desember 2024

PENGESAHAN SKRIPSI

**PROFIL PASIEN PENYAKIT DALAM DENGAN BAKTEREMIA DI
RUANG RAWAT INAP RSUD ULIN BANJARMASIN PERIODE
2022-2023**

**Tinjauan terhadap Kesesuaian Antibiotik Empirik dengan Hasil Uji
Kepekaan, Lama Perawatan, dan Mortalitas**

Nazhifah Safira, NIM: 2110911320017

Telah dipertahankan di hadapan Dewan Penguji Skripsi
Program Studi Kedokteran Program Sarjana
Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan
Universitas Lambung Mangkurat
Pada Hari Senin, Tanggal 10 Desember 2024

Pembimbing I

Nama : dr. Nani Zaitun, Sp.PD., FINASIM
NIP : 197707282005012011

Pembimbing II

Nama : dr. Rahmiati, M.Kes., Sp.MK
NIP : 197604072003122011

Penguji I

Nama : dr. Rina Yuniarti, Sp.PD, FINASIM
NIP : 198012192010012005

Penguji II

Nama : Dr. dr. Dewi Indah Noviana Pratiwi, M.Kes., Sp.PK (K)
NIP : 197111272006042001



Banjarmasin, 10 Desember 2024

Mengetahui,

Koordinator Program Studi Kedokteran Program Sarjana

Dr. dr. Dwi Sanyoto, M. Kes, M. Med. Ed.

NIP 197203071997021002

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 secara tertulis diacu dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka.

Banjarmasin, 4 November 2024



Nazhifah Safira

ABSTRAK

PROFIL PASIEN PENYAKIT DALAM DENGAN BAKTEREMIA DI RUANG RAWAT INAP RSUD ULIN BANJARMASIN PERIODE 2022-2023.

Tinjauan terhadap Kesesuaian Antibiotik Empiris dengan Hasil Uji Kepekaan, Lama Perawatan, dan Mortalitas.

Nazhifah Safira

Bakteremia infeksi serius yang berkontribusi terhadap morbiditas dan mortalitas di seluruh dunia. Tujuan dari penelitian ini adalah mendeskripsikan profil pasien penyakit dalam dengan bakteremia di ruang rawat inap RSUD Ulin Banjarmasin Periode 2022-2023 yang ditinjau dari kesesuaian antibiotik empiris dengan hasil uji kepekaan, lama perawatan, dan mortalitas. Metode penelitian menggunakan observasional deskriptif dengan menggunakan data sekunder berupa rekam medik. Teknik *total sampling* digunakan, menghasilkan 71 sampel. Antibiotik yang paling sering diresepkan untuk pasien penyakit dalam dengan bakteremia yang dirawat inap adalah seftriakson (42,25%), siprofloksasin (18,31%) dan seftazidim (12,68%). Tingkat kesesuaian antibiotik dengan hasil uji kepekaan adalah 30,99%. Tingkat ketidaksesuaian dengan hasil uji kepekaan antibiotik seftriakson mencapai 96,55%. Ditinjau dari lama perawatan, mayoritas pasien dirawat selama <14 hari, baik pada kelompok sesuai (77,27%) maupun tidak sesuai (81,63%). Ditinjau dari mortalitas, angka kematian pasien rendah, baik pada kelompok sesuai (22,73%) maupun tidak sesuai (18,37%).

Kata-kata kunci : kesesuaian, terapi antibiotik empiris, bakteremia, hasil uji kepekaan, lama perawatan, dan mortalitas.

ABSTRACT

PROFILE OF INTERNAL MEDICINE PATIENTS WITH BACTEREMIA IN THE PATIENT ROOM OF RSUD ULIN BANJARMASIN FOR THE PERIOD 2022-2023. A Review of The Concordance of Empirical Antibiotics with Susceptibility Test Results, Length of Stay, and Mortality.

Nazhifah Safira

Bacteremia is a serious infection that contributes significantly to morbidity and mortality worldwide. The aim of this study was to describe the profile of internal medicine patients with bacteremia in the inpatient room of RSUD Ulin Banjarmasin during the period of 2022-2023, with a review on the concordance of empirical antibiotic therapy with susceptibility test results, length of stay, and mortality. The research method is descriptive observational utilizing secondary data from medical records. A total sampling technique was applied, resulting in 71 samples. The most frequently prescribed antibiotics for hospitalized internal medicine patients with bacteremia were ceftriaxone (42.25%), ciprofloxacin (18.31%), and ceftazidime (12.68%). The concordance rate of empirical antibiotics with susceptibility test results was 30.99%. Notably, the discordance rate for ceftriaxone in relation to susceptibility test results reached 96.55%. Regarding the length of stay, the majority of patients were treated for less than 14 days, both in the concordant (77.27%) and discordant (81.63%) groups. In terms of mortality, the death rates among patients were (22.73%) for the concordant group and (18.37%) for the discordant group.

Key words : *concordant, empirical antibiotic therapy, bacteremia, length of stay, and mortality.*

KATA PENGANTAR

Puji syukur ke hadirat Tuhan yang Maha Esa yang telah memberikan rahmat-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul **“PROFIL PASIEN PENYAKIT DALAM DENGAN BAKTEREMIA DI RUANG RAWAT INAP RSUD ULIN BANJARMASIN PERIODE 2022-2023. Tinjauan terhadap Kesesuaian Antibiotik Empiris dengan Hasil Uji Kepekaan, Lama Perawatan, dan Mortalitas”** tepat pada waktunya.

Skripsi ini disusun untuk memenuhi sebagian syarat guna memperoleh derajat sarjana kedokteran di Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Lambung Mangkurat Banjarmasin. Dalam kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Dekan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan, Prof. Dr. dr. Syamsul Arifin, M. Pd, FISPH, FISC.M., yang telah memberikan kesempatan dan fasilitas dalam pelaksanaan penelitian.
2. Koordinator Program Studi Kedokteran Program Sarjana, Dr. dr. Didik Dwi Sanyoto, M. Kes, M. Med. Ed., yang telah memberi kesempatan dan fasilitas dalam pelaksanaan penelitian.
3. Kedua pembimbing, dr. Nani Zaitun, Sp.PD, FINASIM dan dr. Rahmiati, M. Kes, Sp. MK., yang berkenan memberikan ilmu, saran, dan arahan dalam penyelesaian skripsi ini.

4. Kedua dosen penguji, dr. Rina Yuniarti, Sp.PD, FINASIM dan Dr. dr. Dewi Indah Noviana Pratiwi, M. Kes, Sp.PK (K)., yang memberikan kritik dan saran sehingga skripsi ini menjadi semakin baik.
5. Kedua orang tua penulis, Ayahanda Subhan Mukhlis, S.T dan Ibunda dr. Sri Hartati Widyaningsih, saudara penulis Muhammad Zati Hanani, serta seluruh keluarga yang telah memberikan dukungan moral, memperhatikan, dan mendoakan demi kelancaran penyusunan skripsi.
6. Rekan sesama peneliti departemen Mikrobiologi dan Ilmu Penyakit Dalam, serta sejawat Program Studi Kedokteran Program Sarjana angkatan 2021.
7. Jajaran staff kependidikan dan administrasi kampus Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Lambung Mangkurat.
8. Kepala dan seluruh staf Instalasi Mikrobiologi Klinik serta Instalasi Rekam Medik RSUD Ulin Banjarmasin yang telah memberikan izin dan membantu penelitian ini.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih jauh dari kesempurnaan, akan tetapi penulis berharap penelitian ini bermanfaat bagi dunia ilmu pengetahuan.

Banjarmasin, 5 November 2023

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL	i
PERNYATAAN	iii
ABSTRAK	iv
ABSTRACT	v
KATA PENGANTAR	vi
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR GAMBAR	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang Masalah.....	1
B. Rumusan Masalah.....	3
C. Tujuan Penelitian	3
D. Manfaat Penelitian.....	4
E. Keaslian Penelitian	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
A. Bakteremia.....	7
B. Hasil Uji Kepekaan Bakteri pada Pasien Bakteremia.....	9
C. Antibiotik pada Pasien Bakteremia	11
D. Lama Perawatan dan Mortalitas pada Pasien Bakteremia.....	17
BAB III LANDASAN TEORI DAN HIPOTESIS PENELITIAN	24

A. Rancangan Penelitian	25
B. Populasi dan Sampel.....	25
C. Instrumen Penelitian	25
D. Variabel Penelitian	26
E. Definisi Operasional	26
F. Prosedur Penelitian	27
G. Teknik Pengumpulan dan Pengolahan Data.....	29
H. Cara Analisis Data.....	29
I. Waktu dan Tempat Penelitian	29
BAB V HASIL DAN PEMBAHASAN	30
A. Profil Penggunaan Antibiotik Empiris	33
B. Kesesuaian Terapi Antibiotik dengan Hasil Uji Kepekaan	38
C. Lama Perawatan	44
D. Mortalitas.....	49
BAB VI PENUTUP	53
A. Simpulan.....	53
B. Saran	54
DAFTAR PUSTAKA	55
LAMPIRAN.....	62

DAFTAR TABEL

Tabel	Halaman
1.1 Keaslian Penelitian Profil Pasien Penyakit Dalam dengan Bakteremia di Ruang Rawat Inap RSUD Ulin Banjarmasin Periode 2022-2023	5
2.1 Antibiotik Golongan Penisilin.....	12
2.2 Klasifikasi dan Aktivitas Sefalosporin.....	13
2.3 Penggolongan Antibiotik Berdasarkan Kemampuan Antibakteri terhadap Gram Positif dan Negatif.....	14
2.4 Evaluasi Penggunaan Antibiotik Empiris	16
4.1 Definisi Operasional Penelitian Profil Pasien Penyakit Dalam dengan Bakteremia di Ruang Rawat Inap RSUD Ulin Banjarmasin Periode 2022-2023	26
5.1 Distribusi Frekuensi Karakteristik Pasien Penyakit Dalam dengan Bakteremia di Ruang Rawat Inap RSUD Ulin Banjarmasin Periode 2022-2023.....	31
5.2 Distribusi Frekuensi Terapi Antibiotik Empiris pada Pasien Penyakit Dalam dengan Bakteremia di Ruang Rawat Inap RSUD Ulin Banjarmasin Periode 2022-2023	34
5.3 Distribusi Frekuensi Kesesuaian Terapi Antibiotik Empiris dengan Hasil Uji Kepekaan pada Pasien Penyakit Dalam dengan Bakteremia di Ruang Rawat Inap RSUD Ulin Banjarmasin Periode 2022-2023.....	39
5.4 Distribusi Frekuensi Lama Perawatan pada Pasien Penyakit Dalam dengan Bakteremia di Ruang Rawat Inap RSUD Ulin Banjarmasin Periode 2022-2023.....	45
5.5 Distribusi Frekuensi Mortalitas pada Pasien Penyakit Dalam dengan Bakteremia di Ruang Rawat Inap RSUD Ulin Banjarmasin Periode 2022-2023.....	49

DAFTAR GAMBAR

Gambar	Halaman
3.1 Skema Kerangka Teori Penelitian Profil Pasien Penyakit Dalam dengan Bakteremia di Ruang Rawat Inap RSUD Ulin Banjarmasin Periode 2022-2023.....	23
3.2 Skema Kerangka Konsep Penelitian Profil Pasien Penyakit Dalam dengan Bakteremia di Ruang Rawat Inap RSUD Ulin Banjarmasin Periode 2022-2023.....	24
4.1 Skema Prosedur Penelitian Profil Pasien Penyakit Dalam dengan Bakteremia di Ruang Rawat Inap RSUD Ulin Banjarmasin Periode 2022-2023.....	28
3.1. Skema Kerangka Teori Penelitian Profil Pasien Penyakit Dalam dengan Bakteremia di Ruang Rawat Inap RSUD Ulin Banjarmasin Periode 2022-2023.....	23
3.2. Skema Kerangka Konsep Penelitian Profil Pasien Penyakit Dalam dengan Bakteremia di Ruang Rawat Inap RSUD Ulin Banjarmasin Periode 2022-2023.....	24
4.1. Skema Prosedur Penelitian Profil Pasien Penyakit Dalam dengan Bakteremia di Ruang Rawat Inap RSUD Ulin Banjarmasin Periode 2022-2023.....	29

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran	Halaman
1. Surat Ethical Clearance FKIK ULM.....	63
2. Surat Izin Penelitian RSUD Ulin Banjarmasin	64
3. Surat Keterangan Kelayakan Etik Penelitian RSUD Ulin Banjarmasin	65
4. Dokumentasi Penelitian	66