

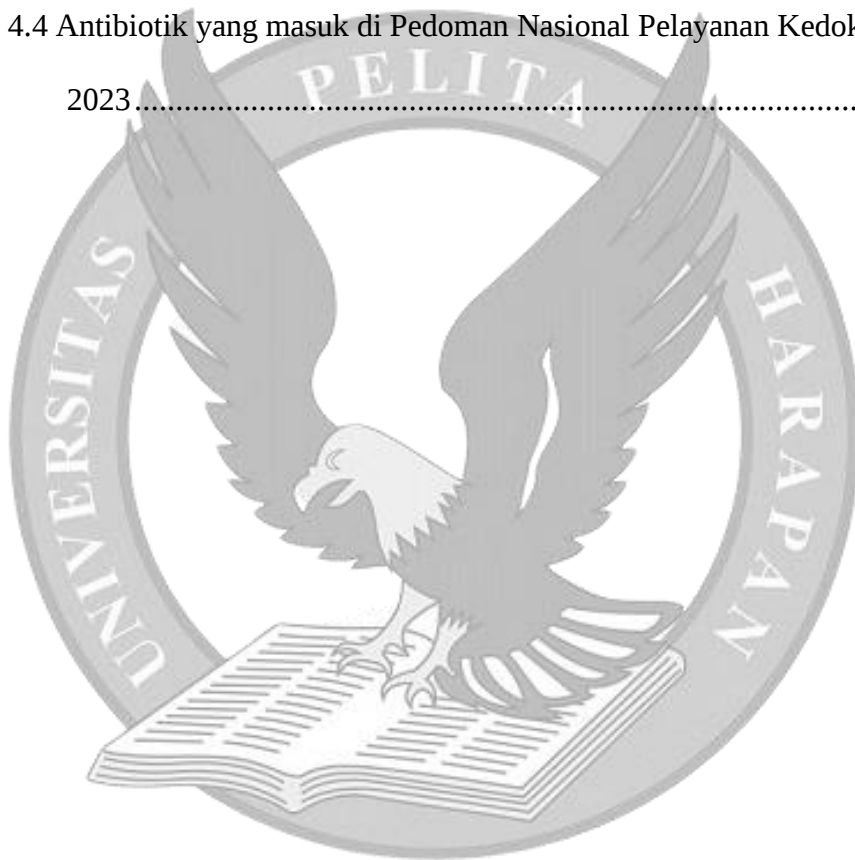
DAFTAR ISI

ABSTRAK	vii
<i>ABSTRACT</i>	viii
KATA PENGANTAR	iv
DAFTAR ISI	vi
DAFTAR GAMBAR	viii
DAFTAR TABEL	xix
DAFTAR LAMPIRAN	xv
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Tujuan Penelitian	5
1.4 Manfaat Penelitian	5
BAB II LANDASAN TEORI	7
2.1 Pneumonia	7
2.1.1 Patofisiologi	7
2.1.2 Etiologi	8
2.1.3 Faktor Risiko	9
2.1.4 Diagnosis	12
2.2 Penatalaksanaan Terapi Pneumonia	13
2.2.1 Antibiotik Empiris Community Acquired Pneumonia Rawat Inap	13
2.2.2 Antibiotik Empiris Ventilator Acquired Pneumonia (VAP)	16
2.2.3 Antibiotik Empiris Hospital Acquired Pneumonia (HAP)	19
2.2.4 Rekomendasi Terapi Definitif sesuai Patogen	22
2.2.5 Rekomendasi Pneumonia <i>Multi-Drug Resistant Organisms</i> (MDRO)	23
2.2.6 Durasi Terapi	27
2.2.7 Respon Terapi	28
2.3 Tatalaksana Non-Farmakologi	29
2.4 Evaluasi Pasien Pneumonia yang Tidak Respons dengan Pengobatan Empiris	29
2.5 Resistensi Antibiotik	30

2.6 Evaluasi Penggunaan Antibiotik secara Kuantitatif.....	31
2.7 Sistem Klasifikasi ATC	31
2.8 DDD (<i>Defined Daily Dose</i>)	32
2.9 <i>Drug Utilization</i> 90%	34
BAB III METODOLOGI PENELITIAN	35
3.1 Kerangka Konseptual.....	35
3.2 Kerangka Konseptual.....	35
3.3 Jenis dan Rancangan Penelitian	36
3.3 Waktu dan Tempat Penelitian.....	36
3.4 Populasi dan Sampel.....	36
3.5 Cara Pengambilan Sampel.....	37
3.6 Variabel Penelitian dan Definisi Operasional.....	37
3.7 Alat dan Bahan Penelitian.....	40
3.8 Prosedur Penelitian.....	40
3.9 Analisis Data.....	41
BAB IV ANALISIS DAN PEMBAHASAN	42
4.1 Hasil Penelitian	42
4.1.1 Profil Penggunaan Antibiotik	44
4.1.2 Lama Pemberian Antibiotik.....	47
4.1.3 Lama Hari Rawat Inap atau <i>Length of Stay</i> (LOS)	48
4.1.4 Analisis Nilai DDD Penggunaan Antibiotik.....	49
4.1.5 Analisis DU 90%	52
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	56
5.1 Kesimpulan	56
5.2 Saran.....	56
DAFTAR PUSTAKA.....	57
LAMPIRAN	A-1

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Bagan Evaluasi Pasien dengan Pengobatan Empiris.....	30
Gambar 4.1 Diagram Rute Antibiotik.....	46
Gambar 4.2 Lama Pemberian Antibiotik.....	47
Gambar 4.3 Kumulatif Obat Antibiotik.....	53
Gambar 4.4 Antibiotik yang masuk di Pedoman Nasional Pelayanan Kedokteran 2023.....	53



DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Bakteri Penyebab HAP bersifat virulen dan cenderung menjadi multi drug resistant	11
Tabel 2.2 Strategi Terapi Awal untuk Pasien Community Acquired Pneumonia Rawat Inap.....	14
Tabel 2.3 Pilihan dan dosis antibiotik untuk <i>Community Acquired Pneumonia</i> rawat inap.....	15
Tabel 2.4 Pilihan Antibiotik Pengobatan VAP Empiris meliputi (Methicillin-Resistant <i>Staphylococcus aureus</i> (MRSA) dan anti pseudomonas/bakteri gram negatif ganda diperlukan).....	18
Tabel 2.5 Terapi AB empirik untuk HAP tanpa resiko tinggi kematian	20
Tabel 2.6 Pemilihan antibiotik definitif pada HAP/VAP	22
Tabel 2.7 Pemilihan antibiotik empirik pada pneumonia MDRO sesuai kecurigaan jenis patogen yang menginfeksi	25
Tabel 2.8 Dosis antibiotik yang dianjurkan untuk Infeksi MDR	26
Tabel 2.9 Kode Struktur ATC Ampisilin.....	32
Tabel 3.1 Definisi Operasional.....	38
Tabel 4.1 Demografi Pasien Pneumonia Rawat Inap	42
Tabel 4.2 Profil Penggunaan Antibiotik	44
Tabel 4.3 Jumlah Hari Rawat Inap Pasien	48
Tabel 4.4 Nilai DDD Penggunaan Antibiotik	50
Tabel 4.5 Profil DU 90%	52

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran A Surat Persetujuan Etik.....	A-1
Lampiran B Surat Permohonan Izin Penelitian.....	B-1
Lampiran C Case Report Form	C-1
Lampiran D Data Sampel Pasien.....	D-1
Lampiran E Pengolahan dan Perhitungan Hasil.....	E-1

