

KARYA TULIS ILMIAH

**PROFIL PENGGUNAAN OBAT INFEKSI SALURAN
PERNAPASAN AKUT (ISPA) PADA BALITA DI
PUSKESMAS OESAPA KOTA KUPANG**



**Astriani Ismail
PO5303332221459**

**PRODI D-III FARMASI
JURUSAN FARMASI
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN KUPANG
TAHUN 2025**

KARYA TULIS ILMIAH

**PROFIL PENGGUNAAN OBAT INFEKSI SALURAN
PERNAPASAN AKUT (ISPA) PADA BALITA DI
PUSKESMAS OESAPA KOTA KUPANG**

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk
memperoleh gelar Ahli Madya Farmasi



**Astriani Ismail
PO5303332221459**

**PRODI D-III FARMASI
JURUSAN FARMASI
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN KUPANG
TAHUN 2025**

PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Tulis Ilmiah

**PROFIL PENGGUNAAN OBAT INFEKSI SALURAN
PERNAPASAN AKUT (ISPA) PADA BALITA DI
PUSKESMAS OESAPA KOTA KUPANG**

Disusun oleh :

Astriani Ismail
PO5303332221459

Telah disetujui oleh pembimbing pada tanggal :
25 Juni 2025

Menyetujui
Pembimbing Utama,



Muhamad Satria Mandala Pua Upa, S. Farm., Apt., M. Farm
NIP. 199007312019021002

Kupang, 25 Juni 2025
Ketua Program studi



Priska Ernestina Tenda, S.F., Apt., M.sc
NIP. 197701182005012002

HALAMAN PENGESAHAN KARYA TULIS ILMIAH
PROFIL PENGGUNAAN OBAT INFEKSI SALURAN
PERNAPASAN AKUT (ISPA) PADA BALITA DI
PUSKESMAS OESAPA KOTA KUPANG

Disusun oleh:
Astriani Ismail
PO5303332221459

Telah dipertahankan di depan
Dewan penguji pada tanggal : 25 Juni 2025

SUSUNAN DEWAN PENGUJI

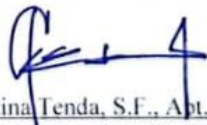
Emanuel Gerald Alan Rahmat, S.Farm., Apt, M.Farm
NIP. 1987122202011503100

()

Muhamad Satria Mandala Pua Upa, S.Farm., Apt., M. Farm
NIP. 199007312019021002

()

Kupang, 24 Agustus 2025
Ketua Program Studi


Priska Ernestina Tenda, S.F., Apt., M.sc
NIP.197701182005012002

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Karya Tulis Ilmiah ini adalah hasil karya penulis sendiri, dan semua sumber yang dikutip maupun dirujuk telah penulis nyatakan dengan benar.

Nama : Astriani Ismail
NIM : PO5303332221459
Tanda Tangan : 

Tanggal : 25 Juni 2025

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA TULIS ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai sivitas akademik Poltekkes Kemenkes Kupang, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Astriani Ismail
NIM : PO5303332221459
Program Studi : D-III Farmasi

demikian pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Poltekkes Kemenkes Kupang **Hak Bebas Royalti Noneksklusif** (*Non-exclusive Royalty- Free Right*) atas Karya Tulis Ilmiah saya yang berjudul :

PROFIL PENGGUNAAN OBAT INFEKSI SALURAN PERNAPASAN AKUT (ISPA) PADA BALITA DI PUSKESMAS OESAPA KOTA KUPANG

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Non eksklusif ini Poltekkes Kemenkes Kupang berhak menyimpan, mengalihmedia/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat, dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Prodi Farmasi, Poltekkes Kemenkes Kupang
Pada tanggal : 29 Agustus 2025

Yang menyatakan:



Astriani ismail

KATA PENGANTAR

Segala puji dan syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, karena atas rahmat dan kasihnya penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah dengan judul “Profil penggunaan obat infeksi saluran pernapasan akut pada balita di puskesmas oesapa kota Kupang”

Tujuan dari penelitian ini yakni untuk mengetahui sejauh mana pengetahuan mahasiswa mahasiswa D III Farmasi Kemenkes Poltekkes Kupang tentang efek samping penggunaan antibiotik yang tidak rasional. Penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini merupakan syarat dalam menyelesaikan tugas akhir pada Jurusan Farmasi Kemenkes Poltekkes Kupang.

Karya Tulis Ilmiah ini dapat diselesaikan tepat pada waktunya atas bantuan dari berbagai pihak. Oleh karena itu penulis juga menyampaikan ucapan terima kasih kepada :

1. Irfan, SKM., M.Kes selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang.
2. Priska E Tenda, S. Farm, Apt., M.Sc selaku Ketua Jurusan Farmasi Kemenkes Poltekkes Kupang.
3. apt. Emanuel G. A. Rahmat, M. Farm selaku penguji I yang telah memberikan masukan dan saran dalam penulisan proposal.
4. apt. Muhamad Satria M. Pua Upa,, M.Farm selaku pembimbing sekaligus penguji II yang telah membimbing dan memberikan masukan kepada penulis dalam menyelesaikan penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Para dosen dan staf pengajar yang telah membantu penulis selama menuntut ilmu di Jurusan Farmasi Kemenkes Poltekkes Kupang.
6. Orang Tua dan semua keluarga yang selalu mendukung baik moral maupun materi serta doa bagi penulis.
7. Teman – teman virtual Mbak Paulina, Teteh Natasya, Hedzenio, Aa Aqyasa, Abang Yafidzan, Zaufan, Lala, dan Jaeden yang selalu memberikan

dukungan emosional, saran, hiburan dan menemani penyusunan Karya Tulis Ilmiah.

8. Teman Yuvita yang selalu menemani pergi ke tempat penelitian dan pengambilan data serta dukungan emosional yang diberikan.
9. Teman – teman Emulcfer angkatan 23 yang selalu mendukung dan membantu serta memberikan masukan – masukan yang baik dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
10. Kepada semua pihak yang tidak dapat disebutkan satu persatu yang telah membantu penulis dalam menyelesaikan penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
11. Akhirnya penulis menyadari bahwa Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari sempurna, oleh karena itu kritik dan saran yang membangun sangat penulis harapkan demi menyempurnakan Karya Tulis Ilmiah ini.

Kupang, 25 Juni 2025

Astriani Ismail

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JDUUL	ii
HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING	iii
HALAMAN PENGESAHAN	iv
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS	v
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS	vi
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR GAMBAR.....	xii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
ABSTRACT	xiv
ABSTRAK	xv
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang.....	2
B. Rumusan Masalah.....	3
C. Tujuan Penulisan	4
1. Tujuan Umum	4
2. Tujuan Khusus	3
D. Manfaat Penelitian.....	5
1. Bagi peneliti	5
2. Bagi instansi.....	5
3. Bagi institusi.....	5
4. Bagi masyarakat.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
A. Infeksi Saluran Pernapasan Akut (ISPA)	8
B. Pengobatan ISPA	10
C. Tinjauan mengenai Puskesmas	24
BAB III METODE PENELITIAN	25
A. Metode Penelitian	24

B. Jenis Penelitian	26
C. Tempat dan waktu penelitian	26
D. Populasi dan sampel	26
E. Variabel Penelitian	27
F. Definisi Operasional	28
G. Instrumen Penelitian	28
H. Prosedur Penelitian	29
I. Analisis Data	30
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	31
A. Pasien ISPA balita yang menerima pengobatan	32
1. Berdasarkan Jenis kelamin	32
2. Berdasarkan Usia	33
B. Pola pengobatan pada pasien ISPA balita	36
1. Berdasarkan nama obat	36
2. Berdasarkan golongan obat	38
3. Berdasarkan dosis obat	40
4. Berdasarkan Lama Pengobatan	42
5. Berdasarkan manajemen terapi	45
BAB V SIMPULAN DAN SARAN	49
A. Simpulan	47
B. Saran	48
DAFTAR PUSTAKA	49
LAMPIRAN	53

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 1. Dosis anak pemberian antibiotik untuk sinusitis	13
Gambar 2. Dosis anak pemberian antibiotik untuk faringitis	15
Gambar 3. Dosis anak pemberian antibiotik untuk bronkitis kronis	17
Gambar 4. Dosis anak pemberian antibiotik untuk pneumonia	19
Gambar 5. Karakteristik Pasien Balita Berdasarkan Jenis Kelamin	31
Gambar 6. Karakteristik Pasien ISPA balita Berdasarkan Usia	32

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 1. Agen Penyebab ISPA	8
Tabel 2. Dosis terapi suportif	23
Tabel 3. Definisi Operasioal.....	28
Tabel 4. Distribusi penggunaan obat pada pasien ISPA	36
Tabel 5. Distribusi golongan obat pada pasien ISPA	38
Tabel 6. Distribusi dosis penggunaan obat antibiotik pada pasien ISPA	40
Tabel 7. Distribusi dosis penggunaan terapi suportif pada pasien ISPA	41
Tabel 8. Distribusi lama pemakaian obat antibiotik pada pasien ISPA	44
Tabel 9. Distribusi lama pemakaian terapi suportif pada pasien ISPA	42
Tabel 10. Manajemen Terapi penggunaan obat pada pasien ISPA	45

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1. Surat Izin Penelitian dari Kampus	53
Lampiran 2. Surat Izin Penelitian dari Dinas Kesehatan Kota Kupang	54
Lampiran 3. Pengambilan Data	55
Lampiran 4. Resep	55
Lampiran 5. Distribusi Pemberian Dosis terapi Supportif pada balita.....	56
Lampiran 6. Surat Selesai Penelitian	59
Lampiran 7. Kartu Bimbingan Proposal	60
Lampiran 8. Kartu Bimbingan KTI.....	61
Lampiran 9. Lembar Hasil Cek Plagiasi.....	62
Lampiran 10. Lembar Observasi	63

**Profile of Drugs Use for Acute Respiratory Infections
(ARI) in Under-five child at Oesapa Public Health Center, Kupang City**

Astriani Ismail*¹, Muhamad Satria Mandala Pua Upa S. Farm., Apt., M. Farm²

Pharmacy Study Program, Kupang Ministry of Health

*Corresponding author email: astrianiismail1@gmail.com

ABSTRACT

Background : Acute Respiratory Infections have high morbidity and mortality rates, so their treatment, especially with antibiotics, needs to be carefully considered. **Objective:** to determine the treatment profile for RTIs in infants based on patient characteristics and treatment. **Methods:** retrospective observational study using purposive sampling. A sample of 147 cases was selected and analyzed. **Results:** The profile of toddlers with acute respiratory infections (ARI) showed a male predominance (55.7%) compared to females (44.3%). The most affected age group was 0–11 months (28.57%), followed by 12–23 months (24.49%), 24–35 months (21.77%), 48–59 months (15.65%), and 36–47 months (9.52%). Medication use by drug class showed antihistamines as the most commonly used (26%), followed by mucolytics (23.3%), analgesic-antipyretics (19.8%), corticosteroids (15.9%), antibiotics (7.3%), and expectorants (6.16%). The most commonly used medications were ambroxol (26.6%), CTM (21.8%), paracetamol (19.8%), dexamethasone (15.9%), and amoxicillin (7.3%). Drug use profile based on the correct dosage includes antibiotics (100%) and supportive therapy (90.26%) such as ambroxol (27.37%), cetirizine (2.89%), CTM (23.16%), dexamethasone (16.84%), GG (6.05%), paracetamol (23.68%), vitamin C (0%). The longest treatment durations were 10–15 days for antibiotics (24.23%) and 1–10 days for supportive therapy (24.23%). Most patients received single supportive therapy (77.5%), while the remainder received combination therapy (22.5%). **Conclusion :** the majority of toddlers with ARI were males aged 0–11 months, with antihistamines being the most used drug class and mucolytic ambroxol the most common medication. Drug use profile based on the correct dosage, namely antibiotics (100%) and supportive therapy (90.26%). The longest supportive therapy lasted 1–10 days (26%). Single supportive therapy was the dominant treatment approach (77,5%).

Keywords: acute respiratory infections, profile, under-five child

PROFIL PENGGUNAAN OBAT INFEKSI SALURAN PERNAPASAN AKUT (ISPA) PADA BALITA DI PUSKESMAS OESAPA KOTA KUPANG

Astriani Ismail*¹, Muhamad Satria Mandala Pua Upa²

Program Studi Farmasi, Politeknik Kesehatan Kupang

*Email penulis korespondensi: astrianiismail1@gmail.com

ABSTRAK

Latar Belakang: Penyakit ISPA pada balita memiliki tingkat morbiditas dan mortalitas yang tinggi, sehingga pengobatannya perlu diperhatikan terutama antibiotik. **Tujuan penelitian:** untuk mengetahui profil pengobatan ISPA balita berdasarkan karakteristik pasien dan pengobatannya. **Jenis penelitian:** penelitian observasi secara retrospektif dengan teknik *purposive sampling*. Sampel dipilih sebanyak 147 kemudian dianalisis. **Hasil penelitian:** Profil balita ISPA berdasarkan jenis kelamin yaitu laki-laki (55,7%) dan perempuan (44,30%), sementara untuk usia balita ispa 0 – 11 bulan (28,57%), 12 – 23 bulan (24,49%), 24 – 35 bulan (21,77%), 36 – 47 bulan (9,52%), dan 48 – 59 bulan (15,65%). Profil penggunaan obat pada balita ISPA berdasarkan golongan obat yaitu antihistamin (26%), mukolitik (23,3%), analgetik-antipiretik (19,8%), kortikosteroid (15,9%), antibiotik (7,3%), ekspektoran (6,16%), vitamin (1,5%), sedangkan penggunaan obat berdasarkan jenisnya yang paling banyak antara lain ambroxol (26,6%), ctm (21,8%), paracetamol (19,8%), dexamethasone (15,9%) dan amoxicilin (7,3%), sementara itu penggunaan terendah seperti GG (6,2%), cetirizine (4,2%) dan vitamin C (1,5%). Profil penggunaan obat berdasarkan tepat dosis yaitu antibiotik (100%) dan terapi suportif (90,26%) seperti ambroxol (27,37%), cetirizine (2,89%), ctm (23,16%), dexamethasone (16,84%), GG (6,05%), paracetamol (23,68%), vitamin C (0%). Lama pemakaian obat untuk antibiotik 10 – 15 hari (24,23%) dan terapi suportif 1 – 10 hari (24,23%). Sebagian besar pasien mendapat terapi suportif tunggal (77,5%), sementara itu penggunaan terapi kombinasi (22,5%). **Simpulan:** Balita ISPA terbanyak adalah laki-laki (56%) dengan usia 0 – 11 bulan (28,57%). Penggunaan obat berdasarkan golongan yang paling banyak digunakan adalah antihistamin (26%), sedangkan jenis obat terbanyak dari mukolitik yaitu ambroxol (26,6%). Profil penggunaan obat berdasarkan tepat dosis yaitu antibiotik (100%) dan terapi suportif (90,26%). Lama pemakaian obat terbanyak untuk terapi suportif 1 – 10 hari (26%). Terapi terbanyak yang diberikan adalah terapi suportif tunggal (77,5%).

Kata Kunci: balita, infeksi saluran pernapasan, profil