

BAB III

METODE PENELITIAN

A. Jenis dan Rancangan Penelitian

Metode yang digunakan dalam penelitian ini adalah deskriptif analitik non-eksperimental dan pengambilan data secara retrospektif, dimana data yang digunakan berasal dari rekam medis dari masa lampau. Data penelitian didapat dari rekam medik pasien yang menggunakan antibiotik di ruang ICU RSUD Dr. Moewardi Kota Surakarta. Subjek penelitian ini adalah pasien pengguna antibiotik di RUANG ICU RSUD Dr. Moewardi Kota Surakarta. Penelitian dilakukan di Rumah Sakit Umum Daerah Dr. Moewardi Kota Surakarta pada tahun 2025.

Penelitian ini menggunakan data sekunder dari RSUD Dr. Moewardi Kota Surakarta yang meliputi profil demografi pasien, rata-rata lama tinggal (LOS) di ICU, frekuensi resep antibiotik individu, biaya antibiotik yang digunakan di ICU, organisme bakteri yang terdapat pada pasien dan laporan sensitivitas antibiotik.

Pengambilan sampel dilakukan menggunakan teknik *puspositive sampling*, dimana sampel yang diambil harus memenuhi kriteria inklusi dan eksklusi yang sudah ditentukan dengan tujuan menganalisis biaya dan penggunaan antibiotik di ICU RSUD Dr. Moewardi Kota Surakarta tahun 2025.

B. Tempat dan Waktu Penelitian

Tempat penelitian ini dilaksanakan di RSUD Dr. Moewardi Kota Surakarta, Solo, Jawa Tengah dan waktu pelaksanaan penelitian pada bulan 1 September 2024 – 28 Februari 2025.

C. Alat dan Bahan Penelitian

1. Alat

Alat yang digunakan untuk penelitian ini adalah laptop dan APD yang sesuai dengan protokol kesehatan.

2. Bahan

Bahan yang digunakan untuk penelitian ini adalah data rekam medis yang diperlukan yaitu: profil demografi pasien, rata-rata lama tinggal (LOS) di ICU, frekuensi resep antibiotik individu, biaya antibiotik yang digunakan di ICU, surat *ethical clirents* dan surat izin penelitian dari Universitas Setia Budi Surakarta ke RSUD Dr. Moewardi Kota Surakarta untuk mengambil data.

D. Populasi dan Sampel

1. Populasi

Populasi dalam penelitian ini adalah pasien yang menjalani pengobatan atau terapi pada bulan 1 September 2024 – 28 Februari 2025 di ruang ICU RSUD Dr. Moewardi Kota Surakarta.

2. Sampel

Jumlah sampel yang memenuhi kriteria inklusi berjumlah 270 pasien.

3. Kriteria inklusi

Semua pasien yang menjalani pengobatan atau terapi di ruang ICU RSUD Dr. Moewardi Kota Surakarta dengan atau tanpa ventilator mekanis, yang dirawat di ICU dan menerima setidaknya satu antibiotik dan diteliti secara retrospektif. Adapun data rekam medis yang diperlukan yaitu: profil demografi pasien, rata-rata lama tinggal (LOS) di ICU, frekuensi resep antibiotik individu, biaya antibiotik yang digunakan di ICU dan laporan sensitivitas antibiotik.

4. Kriteria eksklusi

Rekam medis yang tidak lengkap atau tidak terbaca dan pasien yang dirawat tetapi tidak diberi resep antibiotik.

E. Variabel Penelitian

Variabel dari penelitian ini yaitu:

1. Jenis-jenis antibiotik yang digunakan pasien pada saat menjalani terapi atau pengobatan di ruang ICU RSUD Dr. Moewardi Kota Surakarta.
2. Biaya yang dikeluarkan pasien pada saat menjalani terapi atau pengobatan di ruang ICU RSUD Dr. Moewardi Kota Surakarta.
3. Sensitivitas atau kepekaan pasien pada saat menjalani terapi atau pengobatan di ruang ICU RSUD Dr. Moewardi Kota Surakarta.

F. Definisi Operasional Variabel

Definisi operasional dari penelitian ini adalah:

Pertama, Pasien yang masuk kedalam kriteria inklusi yang mendapatkan terapi antibiotik di ruang ICU RSUD Dr. Moewardi Kota Surakarta.

Kedua, Obat antibiotik yang tercatat dalam rekam medik dan memiliki efek terapi di ruang ICU RSUD Dr. Moewardi Kota Surakarta.

Ketiga, Biaya yang dihitung adalah biaya pengobatan terapi menggunakan antibiotik di ruang ICU RSUD Dr. Moewardi Kota Surakarta.

Keempat, Respon kepekaan atau sensitivitas terhadap antibiotik di analisis untuk hasil penelitian.

Kelima, Rekam medik adalah kumpulan berkas penting berisi hasil tindakan atau pemeriksaan, pengobatan, identitas, dan pelayanan kesehatan lainnya yang diberikan di ruang ICU RSUD Dr. Moewardi Kota Surakarta.

Keenam, Disebut memenuhi kriteria apabila data rekam medik tersebut lengkap.

G. Pengumpulan Data

Data yang dikumpulkan oleh peneliti berupa data rekam medis seperti: profil demografi pasien, rata-rata lama tinggal (LOS) di ICU, distribusi pola penyakit berdasarkan diagnosis, komorbiditas terkait (penyakit lain), frekuensi resep antibiotik individu, biaya antibiotik yang digunakan di ICU dan laporan sensitivitas antibiotik.

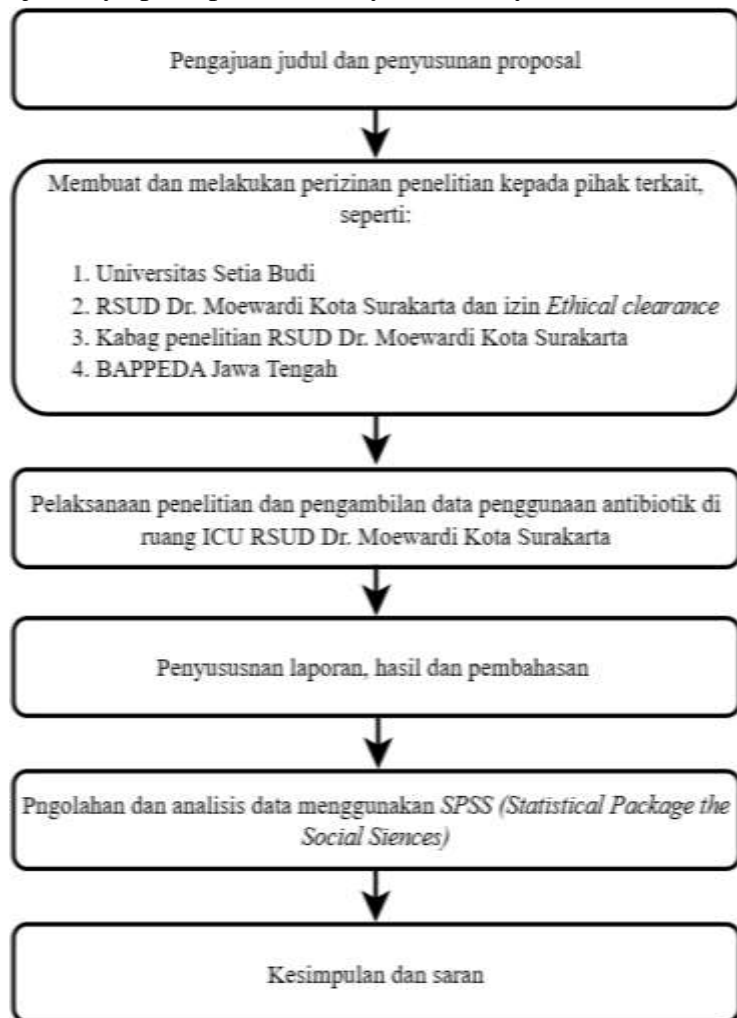
H. Analisis Hasil

Hasil penelitian diolah dengan cara:

1. Analisis deskriptif digunakan untuk menjelaskan demografi pasien.
2. Analisis penggunaan obat yaitu dengan meringkas atau mencatat data distribusi jenis obat berdasarkan penggunaan atau pola konsumsi pasien untuk terapi yang menggunakan antibiotik di ruang ICU RSUD Dr. Moewardi Kota Surakarta.
3. Analisis data biaya medis digunakan untuk mengidentifikasi dan menghitung total biaya perawatan pasien, termasuk biaya medis langsung.

I. Jalannya Penelitian

Adapun jalannya pada penelitian saya kali ini, yaitu:



Gambar 1. Jalannya penelitian

J. Alur Penelitian

1. Persiapan

1.1 Pembuatan proposal Penelitian. Alur dari pembuatan hingga pengajuan proposal penelitian dilakukan di Universitas Setia Budi Surakarta.

1.2 Perizinan penelitian. Permohonan perizinan penelitian diperuntukkan Fakultas Farmasi Universitas Setia Budi Surakarta dan pengurusan izin *Ethical clearance* di RSUD Dr. Moewardi Kota Surakarta.

2. Pengumpulan data rekam medik

Analisis data dilakukan dengan mencari catatan rekam medik yang diresepkan oleh dokter di ruangan ICU RSUD Dr. Moewardi Kota Surakarta.

3. Analisis data

Data rekam medik yang di analisis yaitu: profil demografi pasien, rata-rata lama tinggal (LOS) di ICU, frekuensi resep antibiotik individu, biaya antibiotik yang digunakan di ruang ICU dan laporan sensitivitas..