

## DAFTAR PUSTAKA

- Adiana, S., & Maulina, D. (2022). Klasifikasi Permasalahan Terkait Obat (Drug Related Problem/DRPs): Review. *Indonesian Journal of Health Science*, 2(2), 54–58. <https://doi.org/10.54957/ijhs.v2i2.238>
- Al-Azzam, S. I., Alzoubi, K. H., Alefan, Q., & Alzayadeen, R. N. (2016). Evaluation of the types and frequency of drug-related problems and the association with gender in patients with chronic diseases attending a primary health care center in Jordan. *International Health*, 8(6), 423–426. <https://doi.org/10.1093/inthealth/ihw026>
- Al-Khani, S., Moharram, A., & Aljadhey, H. (2014). Factors contributing to the identification and prevention of incorrect drug prescribing errors in outpatient setting. *Saudi Pharmaceutical Journal*, 22(5), 429–432. <https://doi.org/10.1016/j.jsps.2013.11.003>
- Al-Ramahi, R., Hmedat, B., Alnjajrah, E., Manasrah, I., Radwan, I., & Alkhatib, M. (2017). Medication dosing errors and associated factors in hospitalized pediatric patients from the South Area of the West Bank - Palestine. *Saudi Pharmaceutical Journal*, 25(6), 857–860. <https://doi.org/10.1016/j.jsps.2017.01.001>
- Andriani, R., Karsana, A. R., & Iga, S. (2019). Pengaruh Pemberian Asuhan Kefarmasian terhadap Kejadian Permasalahan Terkait Obat Pasien Geriatri Rawat Inap di RSUP Sanglah Denpasar. *Pharmaceutical Journal of Indonesia*, 4(2), 79–83. <https://pji.ub.ac.id/index.php/pji/article/download/119/79>
- Arfania, M., Andayani, T. M., & Rahmawati, F. (2015). Drug Related Problems Pasien Pediatrik Di Instalasi Rawat Jalan Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Yogyakarta dan RSUD Kabupaten Sleman. *Jurnal Manajemen Dan Pelayanan Farmasi*, 5, 80–87.
- Asyraf, P. A., Kusnadi, I. F., Stefanus, J., Khairinisa, M. A., & Abdulah, R. (2022). Clinical Manifestations and Genetic Influences in Sulfonamide-Induced Hypersensitivity. *Drug, Healthcare and Patient Safety*, 14(May), 113–124. <https://doi.org/10.2147/DHPS.S347522>
- Azh, N., Barzkar, F., Motamed-Gorji, N., Pourvali-Talatappeh, P., Moradi, Y., Vesal Azad, R., Ranjbar, M., & Baradaran, H. R. (2022). Nonsteroidal anti-inflammatory drugs in acute viral respiratory tract infections: An updated systematic review. *Pharmacology Research and Perspectives*, 10(2), 1–31. <https://doi.org/10.1002/prp2.925>
- Azzahra, R. W., Mita, S. R., & Yuniati, W. (2023). Review Artikel: Metode Analisis Penetapan Kadar dan Identifikasi Domperidon yang Berpotensi sebagai Bahan Kimia Obat (BKO) dalam Obat Tradisional Pelancar Asi. *Farmaka*, 22(1), 109–117.

- Baxter, K. (2010). Stockley 's Drug Interactions. *Pharmaceutical Press*, 1–1473.
- Boekoesoe, L., & Puluhalawa, I. (2023). Risk Factors for Acute Nasopharyngitis in the Work Area of the Puskesmas (Public Health Center) Tolangohula. *International Journal of Health Science & Medical Research*, 2(2), 173–185. <https://doi.org/10.37905/ijhsmr.v2i2.20929>
- Bush, N. G., Diez-Santos, I., Abbott, L. R., & Maxwell, A. (2020). Contributions to Antibiotic Resistance. *Molecules*, 25(23), 5662.
- Calderaro, A., Buttrini, M., Farina, B., Montecchini, S., De Conto, F., & Chezzi, C. (2022). Respiratory Tract Infections and Laboratory Diagnostic Methods: A Review with A Focus on Syndromic Panel-Based Assays. *Microorganisms*, 10(9). <https://doi.org/10.3390/microorganisms10091856>
- Chusna, N., Pratomo, G. S., & Murwanda, L. (2018). Profile of Use of Penicillin Class of Antibiotic in Outpatient Pharmacy at Kuala Kurun Hospital. *Borneo Journal of Pharmacy*, 1(1), 41–43.
- Corsico, A. G., Leonardi, S., Licari, A., Marseglia, G., Miraglia Del Giudice, M., Peroni, D. G., Salpietro, C., & Ciprandi, G. (2019). Focus on the cetirizine use in clinical practice: A reappraisal 30 years later. *Multidisciplinary Respiratory Medicine*, 14(1), 1–7. <https://doi.org/10.1186/s40248-019-0203-6>
- D'Errico, S., Zanon, M., Radaelli, D., Padovano, M., Santurro, A., Scopetti, M., Frati, P., & Fineschi, V. (2022). Medication Errors in Pediatrics: Proposals to Improve the Quality and Safety of Care Through Clinical Risk Management. *Frontiers in Medicine*, 8(January), 1–7. <https://doi.org/10.3389/fmed.2021.814100>
- Departemen Kesehatan RI, D. B. F. K. dan K. (2005). *Pharmaceutical Care Untuk Penyakit Infeksi Saluran Pernapasan*. 86.
- Dewi, R. C., Ainni, A. N., Miyarso, C., & Widiatuti, T. C. (2025). Evaluasi Drug Related Problems (DRPs) Pada Pasien Congestive Heart Failure (CHF) Di Instalasi Rawat Inap RSUD Dr. Soedirman Tahun 2022. *JFIONline | Print ISSN 1412-1107 | e-ISSN 2355-696X*, 17(1), 129–142. <https://doi.org/10.35617/jfionline.v17i1.208>
- Dewi, R., Sutrisno, D., & Fernando, F. (2020). Rasionalitas Penggunaan Antibiotik Pada Pasien Infeksi Saluran Pernafasan Rawat Jalan di Puskesmas Sungai Abang Kabupaten Tebo Tahun 2018 Rationality of the Use of Antibiotics in Outpatient Respiratory Tract Infection In Sungai Abang Health Center Tebo Re. *Journal of Pharmacy and Sciene*, 5(2), 67–72.
- Dipiro, J. T., & DiPiro, C. V. Schwinghammer, T. L. Wells, B. G. (2020). Dipiro, J. T., DiPiro, C. V., Schwinghammer, T. L., & Wells, B. G. (2015). *Pharmacotherapy handbook*. McGraw-hill. In *Mc Graw-Hill; New York*. <https://www.facebook.com/groups/2202763316616203>
- Durand, M. L., & Deschler, D. G. (2018). Infections of the ears, nose, throat, and

- sinuses. *Infections of the Ears, Nose, Throat, and Sinuses*, 1–393. <https://doi.org/10.1007/978-3-319-74835-1>
- Eldanasory, O. A., Eljaaly, K., Memish, Z. A., & Al-Tawfiq, J. A. (2020). Histamine release theory and roles of antihistamine in the treatment of cytokines storm of COVID-19. *Travel Medicine and Infectious Disease*, 37(September), 101874. <https://doi.org/10.1016/j.tmaid.2020.101874>
- Esati, N. K., Cahyadi, K. D., & Dewi Lestari, G. A. (2023). Uji Kualitatif Dan Kuantitatif Tetrasiklin Dalam Simulasi Sampel Secara Spektrofotometri Uv-Vis. *Jurnal Farmamedika (Pharmamedica Journal)*, 8(1), 56–66. <https://doi.org/10.47219/ath.v8i1.190>
- Fadila, F. N., & Siyam, N. (2022). Faktor Risiko Infeksi Saluran Pernapasan Akut (ISPA) pada Anak Balita. *HIGEIA (Journal of Public Health Research and Development)*, 6(4), 320–331. <https://doi.org/10.15294/higeia.v6i4.56803>
- Farahim, N. (2021). Profil persepan antibiotik golongan penisilin di apotek sakti farma periode januari 2020-maret 2020. *Jurnal Ilmiah Farmasi Attamru*, 2(1), 27–36. <https://doi.org/10.31102/attamru.v2i1.1266>
- Fauziah, A. E., Kardela, W., & Bellatasie, R. (2022). PCNE and Cipolle Classification for Drug Related Problems in Tuberculosis: A Review. *IOSR Journal Of Pharmacy And Biological Sciences (IOSR-JPBS) e-ISSN*, 17(1), 16–23. <https://doi.org/10.9790/3008-1701041623>
- Fauziyah, I. A., Tasman, & Yuliastri, W. O. (2023). Evaluasi rasionalitas penggunaan antibiotik pada pasien ISPA rawat jalan di puskesmas mata kota kendari periode januari-april 2022. *Jurnal Pharmacia Mandala Waluya*, 2(4), 225–235. <https://doi.org/10.54883/jpmw.v2i4.28>
- Fitria SN, & Dhamanti I. (2024). Analisis Faktor Penyebab Medication Error pada Unit Rawat Jalan di Rumah Sakit: Literature Review. *Jurnal Kesehatan Tambusai*, 5(4), 11244–11253.
- Fohner, A. E., Sparreboom, A., Altman, R. B., & Klein, T. E. (2017). PharmGKB summary: Macrolide antibiotic pathway, pharmacokinetics/pharmacodynamics. *Pharmacogenetics and Genomics*, 27(4), 164–167. <https://doi.org/10.1097/FPC.0000000000000270>
- Furi, A. K., Candra, A., & Rahadiyanti, A. (2019). Hubungan Asupan Seng Dan Vitamin C Dengan Kejadian Tonsilitis Pada Balita Usia 2-5 Tahun Di Kelurahan Jomblang Kecamatan Candisari Kota Semarang. *Journal of Nutrition College*, 8(3), 107–114. <https://doi.org/10.14710/jnc.v8i3.25799>
- Garin, N., Sole, N., Lucas, B., Matas, L., Moras, D., Rodrigo-Troyano, A., Gras-Martin, L., & Fonts, N. (2021). Drug related problems in clinical practice: a cross-sectional study on their prevalence, risk factors and associated pharmaceutical interventions. *Scientific Reports*, 11(1), 1–11. <https://doi.org/10.1038/s41598-020-80560-2>
- Gloria, L., Yuwono, & Ngudiantoro. (2017). Analisis Faktor Yang Mempengaruhi

- Medication Error Pada Pasien Kemoterapi Di RSUP DR . Mohammad Hoesin Palembang. *Majalah Kedokteran Sriwijaya*, 4(49), 178–184.
- Hainil, S., Mayefis, D., & Rafael, R. (2021). Hubungan Karakteristik Pasien ISPA dan Tingkat Kepatuhan Minum Obat di Apotek AR24 Batu Aji Kota Batam. *Journal Of Health And Medical Research*, 1(1), 14–17. [www.doi.org/...](http://www.doi.org/...)
- Hanutami, B., & Dandan, K. L. (2019). Identifikasi Potensi Interaksi Antar Obat pada Resep Umum di Apotek Kimia Farma 58 Kota Bandung bulan April 2019. *Farmaka*, 17(2), 57–64.
- Hasti, S., Pratiwi, I. D. P., Difa, F. R., Nuranisa, F., & Hidayati, F. (2024). Gambaran Penggunaan Obat Antibiotik Pada Pasien Ispa (Infeksi Saluran Pernapasan Akut) Di Puskesmas Sidomulyo Kota Pekanbaru. *Jurnal Medika Utama*, 06(01), 4129–4134.
- Husna, N., & Padmasari, S. (2021). Gambaran Drug Related Problems (DRPs) Terapi Farmakologi Pasien ISPA Pediatrik di Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Gamping Yogyakarta. *Jurnal Kesehatan Andalas*, 10(2), 82. <https://doi.org/10.25077/jka.v10i2.1790>
- Iolascon, A., Bianchi, P., Andolfo, I., Russo, R., Barcellini, W., Fermo, E., Toldi, G., Ghirardello, S., Rees, D., Van Wijk, R., Kattamis, A., Gallagher, P. G., Roy, N., Taher, A., Mohty, R., Kulozik, A., De Franceschi, L., Gambale, A., De Montalembert, M., ... Prchal, J. (2021). Recommendations for diagnosis and treatment of methemoglobinemia. *American Journal of Hematology*, 96(12), 1666–1678. <https://doi.org/10.1002/ajh.26340>
- Istita, D. G., Laksmiawati, D. R., & Niken, M. (2020). Evaluasi penggunaan obat dan identifikasi drug related problem (DRP) pada pasien pneumonia di ruang rawat inap rumah sakit umum pusat Fatmawati Jakarta (periode Desember 2014 – Februari 2015). *Holistik Jurnal Kesehatan*, 14(1), 129–139. <https://doi.org/10.33024/hjk.v14i1.2391>
- Junaedi, J., & Wahab, A. (2023). Hipotesis Penelitian dalam Kesehatan. *Jurnal Pendidikan Dan Teknologi Kesehatan*, 6(2), 142–146. <https://doi.org/10.56467/jptk.v6i2.98>
- Kawengian, S. I., Wiyono, W. I., & Mamarimbing, M. (2019). Identifikasi Drug Related Problems (Drps) Pada Tahap Administration Pasien Penyakit Jantung Koroner Di Instalasi Rawat Inap Rsup Prof. Dr. R. D. Kandou Manado. *Pharmacon*, 8(1), 1–10.
- KEMENKES RI. (2011). *Modul Penggunaan Obat Rasional 2011*. 3–4.
- Kementerian Kesehatan RI. (2021). Pedoman Nasional Pelayanan Kedokteran Tata Laksana Pneumonia. *Kementerian Kesehatan RI*, 1–85.
- Kementerian Kesehatan RI. (2024). Survei Kesehatan Indonesia Dalam Angka. *Kota Kediri Dalam Angka*, 1–68.
- Kuchar, E., Miśkiewicz, K., Nitsch-Osuch, A., & Szenborn, L. (2015). Pathophysiology of clinical symptoms in acute viral respiratory tract

- infections. *Advances in Experimental Medicine and Biology*, 857(March), 25–38. [https://doi.org/10.1007/5584\\_2015\\_110](https://doi.org/10.1007/5584_2015_110)
- Kumalasari, N. dewi, Rahmawati, wiwin dwi, & Budi, D. (2020). Jurnal Farmasi Indonesia Afamedis Vol. 1 No. 2. *Jurnal Farmasi Indonesia Afamedis Vol.*, 1(2), 11–20.
- Kumar, J., & Yadav, A. (2019). Neonatal Acquired Methemoglobinemia – Can Broad Spectrum Antibiotics be Implicated?: Correspondence. *Indian Journal of Pediatrics*, 86(12), 1167–1168. <https://doi.org/10.1007/s12098-019-03022-2>
- Lin, X., & Kück, U. (2022). Cephalosporins as key lead generation beta-lactam antibiotics. *Applied Microbiology and Biotechnology*, 106(24), 8007–8020. <https://doi.org/10.1007/s00253-022-12272-8>
- Liva, G. A., Karatzanis, A. D., & Prokopakis, E. P. (2021). Review of rhinitis: Classification, types, pathophysiology. *Journal of Clinical Medicine*, 10(14). <https://doi.org/10.3390/jcm10143183>
- Livier Castillo, J., Flores Valdés, J. R., Maney Orellana, M., Satish, S., Ijioma, C. E., Benjamin, J., Ramirez Alvarez, E., Martinez Ramirez, M., Aruana, V. S., & Calderon Martinez, E. (2023). The Use and Efficacy of Oral Phenylephrine Versus Placebo Treating Nasal Congestion Over the Years on Adults: A Systematic Review. *Cureus*, 15(11). <https://doi.org/10.7759/cureus.49074>
- Maakh, Y. F., Laning, I., & Tattu, R. (2017). Profil Pengobatan Infeksi Saluran Pernapasan Akut ( ISPA ) Pada Balita Di Puskesmas Rambangaru Tahun 2015 Profile of Treatment for Acute Respiratory Infection ( ARI ) in Toddlers at Rambangaru Health Center in 2015. *Profil Pengobatan Infeksi Saluran Pernapasan Akut ( ISPA ) Pada Balita Di Puskesmas Rambangaru Tahun 2015 Profile of Treatment for Acute Respiratory Infection ( ARI ) in Toddlers at Rambangaru Health Center in 2015*, 15(2), 435–450.
- Meila, O., Nurmutiya, & V, A. (2020). Analisa Penggunaan Antibiotik Pada Pasien Diare di Ruang Rawat Inap Penyakit Dalam RSUP Persahabatan. *Jurnal MIDPRO*, 12(1), 135–145.
- MIMS. (2021). *MIMS Indonesia Petunjuk Konsultas (2021/2022)*. PT Indeks.
- Mirkarimi, M., Alisamir, M., Saraf, S., Heidari, S., Barouti, S., & Mohammadi, S. (2020). Clinical and Epidemiological Determinants of Lower Respiratory Tract Infections in Hospitalized Pediatric Patients. *International Journal of Pediatrics (United Kingdom)*, 2020. <https://doi.org/10.1155/2020/8844420>
- Mo, L., & Wu, Z. (2024). Investigating risk factors for medication errors during perioperative care: A retrospective cohort study. *Medicine (United States)*, 103(22), E38429. <https://doi.org/10.1097/MD.00000000000038429>
- Moreira, M., Ferreira, P. R., Sarmiento, A., & Cardoso, A. L. (2024). Bacterial Tracheitis: A New Presentation of a Well-Known Disease. *Cureus*, 16(7).

<https://doi.org/10.7759/cureus.63697>

- Musdalipah, M., Nurhikma, E., & Sartika, S. (2017). Identifikasi Drps (Drug Related Problems) Penderita Ispa Pasien Pediatrik Di Instalasi Farmasi Rumah Sakit. *Warta Farmasi*, 6(1), 37–49. <https://doi.org/10.46356/wfarmasi.v6i1.70>
- Mustafa, Z., & Ghaffari, M. (2020). Diagnostic Methods, Clinical Guidelines, and Antibiotic Treatment for Group A Streptococcal Pharyngitis: A Narrative Review. *Frontiers in Cellular and Infection Microbiology*, 10(October), 1–10. <https://doi.org/10.3389/fcimb.2020.563627>
- Neli, & Susilawati, Y. (2023). Identifikasi Interaksi Obat Pada Resep Pasien Gangguan Pencernaan Di Apotek X Periode Februari 2023. *Farmaka*, 12(3), 213–221.
- Ni, X. F., Yang, C. S., Bai, Y. M., Hu, Z. X., & Zhang, L. L. (2021). Drug-Related Problems of Patients in Primary Health Care Institutions: A Systematic Review. *Frontiers in Pharmacology*, 12(August). <https://doi.org/10.3389/fphar.2021.698907>
- Nova, L. S., Rachmawati, F., & Siahainenia, H. E. (2021). Hubungan Kejadian Ispa Pada Anak Balita Menurut Aspek Individu dan Lingkungan Fisik Rumah di Desa Sukadanau. *Jurnal Bidang Ilmu Kesehatan*, 11(2), 171–184. <https://doi.org/10.52643/jbik.v11i2.1490>
- Novakinanda Regar, D., Afiyatun Nahdliyah, V., Azrul Zuniarto, A., Ayu Nuari, R., Studi Profesi Pendidikan Apoteker, P., Farmasi, F., & YPIB Majalengka, U. (2023). Analisis Drug Related Problems (Drps) Penggunaan Antibiotik Pasien Ispa Puskesmas Warungpring Pemalang Jawa Tengah Analysis Of Drug Related Problems (Drps) Using Antibiotics In Ari Patients At Puskesmas Warungpring Pemalang Central Java. *PRAEPARANDI Jurnal Farmasi Dan Sains*, 6(2), 91–102.
- Nurchaya, B. M., Andayani, T. M. A., & Rahmawati, F. (2015). Faktor Risiko Terjadinya Drug Related Problems Pada Pasien Rawat Jalan Dengan Penyakit Kronis. *Jurnal Manajemen Dan Pelayanan Farmasi*, 5(2), 109–118.
- Ode, L., Fitrawan, M., & Fadilah, N. (2025). Manajemen High Alert Medication untuk Mencegah Medication Error di Rumah Sakit: Systematic Literature Review (High Alert Medication Management to Prevent Medication Errors in Hospitals: A Systematic Literature Review). *Lansau: Jurnal Ilmu Kefarmasian*, 3(1), 59–75. <https://doi.org/10.33772/lansau.v3i1.44>
- Pamudji, J. S., Darijanto, S. T., & Rosa, S. (2012). Formulasi dan Evaluasi Mikroemulsi Minyak dalam Air Betametason 17-Valerat. *Acta Pharmaceutica Indonesia*, 37(4), 140–146. <https://doi.org/10.5614/api.v37i4.4553>
- Papadopoulou, E., Hansel, J., Lazar, Z., Vestbo, J., Mathioudakis, A. G., Kostikas, K., & Tryfon, S. (2023). Mucolytics for acute exacerbations of chronic obstructive pulmonary disease: a meta-analysis. *European Respiratory*

- Review*, 32(167). <https://doi.org/10.1183/16000617.0141-2022>
- Park, J., Kim, A. J., Cho, E. J., Cho, Y. S., Jun, K., Jung, Y. S., & Lee, J. Y. (2024). Unintentional medication discrepancies at care transitions: prevalence and their impact on post-discharge emergency visits in critically ill older adults. *BMC Geriatrics*, 24(1). <https://doi.org/10.1186/s12877-024-05517-w>
- Peraturan Menteri Kesehatan RI No 43 tahun 2019. (2019). Peraturan Menteri Kesehatan RI No 43 tahun 2019 tentang Puskesmas. *Peraturan Menteri Kesehatan RI No 43 Tahun 2019 Tentang Puskesmas, Nomor 65(879)*, 2004–2006.
- Pham, T. D. M., Ziora, Z. M., & Blaskovich, M. A. T. (2019). Quinolone antibiotics. *MedChemComm*, 10(10), 1719–1739. <https://doi.org/10.1039/c9md00120d>
- Poluan, O. A., Wiyono, W. I., & Yamlean, P. V. Y. (2020). Identifikasi Potensi Interaksi Obat Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 Rawat Inap Di Rumah Sakit Gunung Maria Tomohon Periode Januari – Mei 2018. *Pharmacon*, 9(1), 38. <https://doi.org/10.35799/pha.9.2020.27408>
- Porta, M. S., Tilson, H. H., Strand, L. M., Morley, P. C., Cipolle, R., Ramsey, R., & Lamsam, G. D. (1990). Pharmacoeconomics Edited By Abraham G Drug-Related Problems: Their Structure And Function. *DJCP Ann Pharmacother*, 24, 1093–1100.
- Powell, N., Stephens, J., Kohl, D., Owens, R., Ahmed, S., Musicha, C., Upton, M., Kent, B., Tonkin-Crine, S., & Sandoe, J. (2023). The effectiveness of interventions that support penicillin allergy assessment and delabeling of adult and pediatric patients by nonallergy specialists: a systematic review and meta-analysis. *International Journal of Infectious Diseases*, 129, 152–161. <https://doi.org/10.1016/j.ijid.2022.11.026>
- Pramita, B. K. D., Endrawati, S., & Wahyuningsih, S. S. (2019). Pola Pengobatan Infeksi Saluran Pernafasan Akut (ISPA) Pediatrik Rawat Inap Di RSUD Dr. Soediran Mangun Sumarso Wonogiri. *Indonesian Journal On Medical Science*, 6(1), 45–50.
- Pratiwi, M. A., Arsitektur, M., Binaan, L., & Brawijaya, U. (2022). *Perbedaan Theoretical Framework Dan Conceptual Framework Pada Penelitian Ilmiah The Differences Between Theoretical Framework Magvira Ardhia Pratiwi*. 199–210.
- Probosiwi, N., Ilmi, T., Laili, N. F., Wati, H., Bismantara B.G.PS, L., Saputri, A. N., & Saputri, D. T. (2021). Analisis Faktor yang Berhubungan dengan Medication Error Pasien Rawat Inap di Klinik X Kediri. *Jurnal Ilmiah Universitas Batanghari Jambi*, 21(3), 1123. <https://doi.org/10.33087/jiubj.v21i3.1605>
- Putri, A. N., & Lestari, K. (2023). Kajian Farmasi Klinis Kombinasi Pseudoefedrin HCl dan Guaifenesin pada Obat Merk “X” sebagai

- Penggunaan Obat Batuk dan Pilek. *Farmaka*, 21(3), 350–359.
- Rahmawati, Y., & Sunarti, S. (2011). *Permasalahan Pemberian Obat pada Pasien Geriatri di Ruang Perawatan RSUD Saiful Anwar Malang Drug-Related Problem in Hospitalized Geriatric Patients at Saiful Anwar Hospital Malang* 1 2. 28(2), 141–145.
- Rarayanthi, N., Khusna, K., & Pambudi, R. S. (2022). Gambaran Penggunaan Obat Pada Pasien Infeksi Saluran Pernapasan Akut Di Klinik Pratama Asty Sukoharjo. *Jurnal Kesehatan Tambusai*, 3(2), 62–73. <https://doi.org/10.31004/jkt.v3i2.4354>
- Reed, K. D. (2014). Respiratory Tract Infections: A Clinical Approach. In *Molecular Medical Microbiology*. Elsevier Ltd. <https://doi.org/10.1016/B978-0-12-397169-2.00084-6>
- Reyaan, I. B. M., Kuning, C., & Adnyana, I. K. (2021). Studi Potensi Interaksi Obat pada Resep Polifarmasi di Dua Apotek Kota Bandung. *Jurnal Manajemen Dan Pelayanan Farmasi (Journal of Management and Pharmacy Practice)*, 11(3), 145. <https://doi.org/10.22146/jmpf.56931>
- Riyani, Y., & Raharjo, B. B. (2021). Analisis Penerapan Fungsi Manajemen pada Sistem Pengelolaan Rekam Medis Pasien di Puskesmas Rembang 1 Kabupaten Rembang Article Info. *Ijphn*, 1(3), 420–427. <http://journal.unnes.ac.id/sju/index.php/IJPHN>
- Rokhmaniah, U. D., & Darmawan, E. (2020). Evaluasi Penggunaan Sediaan Parasetamol Pada Pasien Pediatri Ispa Di Rumah Sakit Pku Muhammadiyah Bantul Yogyakarta Periode 2018. *Pharmacoscript*, 2(2), 1–8. <https://doi.org/10.36423/pharmacoscript.v2i2.385>
- Rokiban, A., Dwiauliaramdini, D., & Sitijuwariyah, S. (2021). Analisis Drug Related Problems (Drps) Pada Pasien Rawat Jalan Diabetes Melitus Tipe 2 Di Upt Puskesmas Rawat Inap Gedong Air Bandar Lampung. *JFL: Jurnal Farmasi Lampung*, 9(2), 134–142. <https://doi.org/10.37090/jfl.v9i2.342>
- Rustanti, M., Zuniarto, A. A., Nuari, R. A., Joharudin, A., S1, P., Sekolah, F., Farmasi, T., Cirebon, Y., Prodi, ), Profesi, P., & Stf, A. (2022). Analysis Of Drug Related Problems (Drps) In Patients With Acute Respiratory Infection Therapy At One Health Center In Cirebon City. *Praeparandi Jurnal Farmasi Dan Sains*, 6(1), 71–78.
- Rusu, A., & Buta, E. L. (2021). The development of third-generation tetracycline antibiotics and new perspectives. *Pharmaceutics*, 13(12). <https://doi.org/10.3390/pharmaceutics13122085>
- Ryu, J. H., Azadeh, N., Samhour, B., & Yi, E. (2020). Recent advances in the understanding of bronchiolitis in adults. *F1000Research*, 9. <https://doi.org/10.12688/f1000research.21778.1>
- Saleri, N., & Ryan, E. T. (2018). Respiratory infections. In *Travel Medicine* (Fourth Edi). Elsevier Inc. <https://doi.org/10.1016/B978-0-323-54696->

6.00059-8

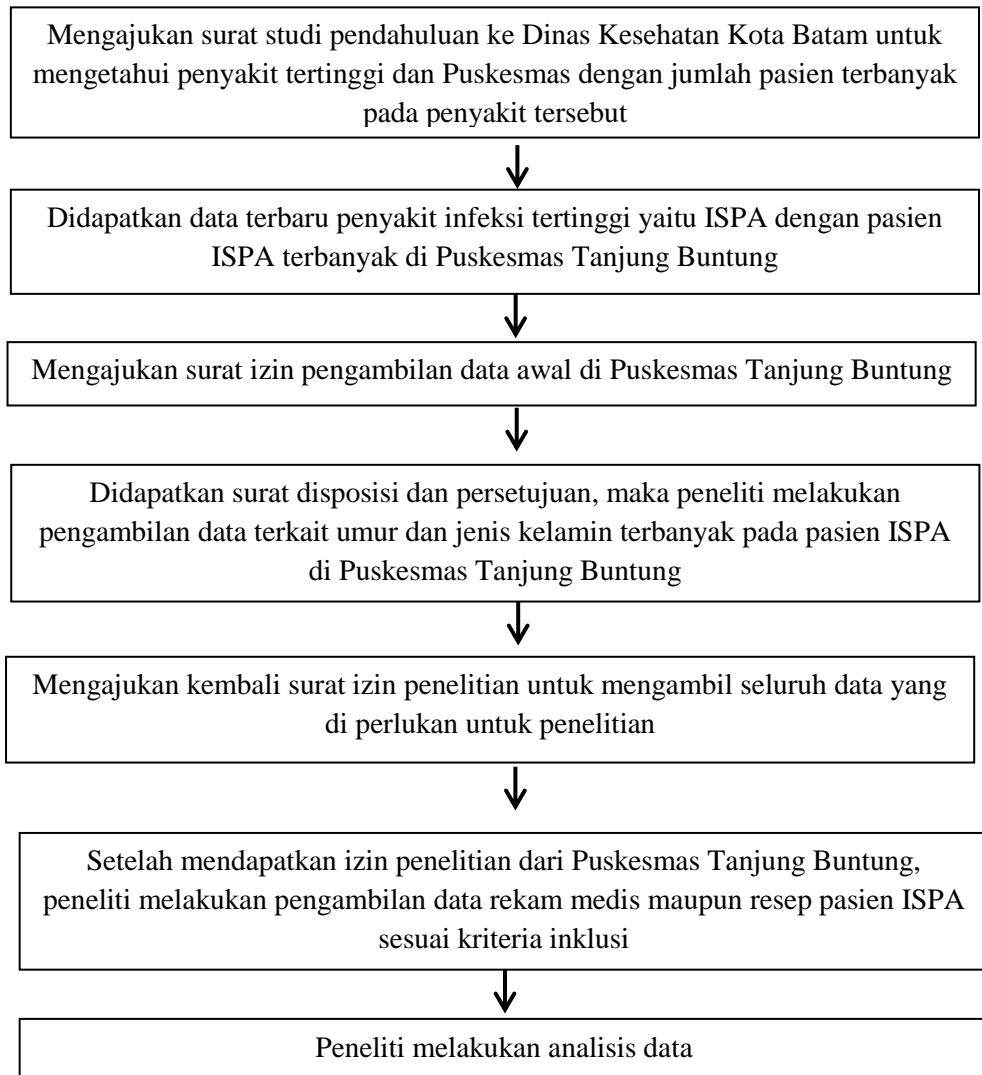
- Sammulia, S. F., Rachmayanti, A. S., & Chintia, E. (2022). Hubungan Karakteristik Penderita Hipertensi dengan Tingkat Kepatuhan Minum Obat di RSUD Embung Fatimah Kota Batam. *SEHATMAS: Jurnal Ilmiah Kesehatan Masyarakat*, 1(3), 257–265. <https://doi.org/10.55123/sehatmas.v1i3.429>
- Sari, Y. I. P., Martawinarti, R. N., & ... (2023). Pendidikan Kesehatan Pencegahan ISPA (Infeksi Saluran Pernafasan Akut). *Jurnal ...*, 10–15. <https://mail.online-journal.unja.ac.id/jpmjk/article/view/30127>
- Schindler, E., Richling, I., & Rose, O. (2021). Pharmaceutical Care Network Europe (PCNE) drug-related problem classification version 9.00: German translation and validation. *International Journal of Clinical Pharmacy*, 43(3), 726–730. <https://doi.org/10.1007/s11096-020-01150-w>
- Schubert, N., Kühlein, T., & Burggraf, L. (2023). The conceptualization of acute bronchitis in general practice – a fuzzy problem with consequences? A qualitative study in primary care. *BMC Primary Care*, 24(1), 1–10. <https://doi.org/10.1186/s12875-023-02039-z>
- Septiana, R., Pambudi, R. S., & Susana, M. (2021). Kesesuaian Pemilihan Obat ISPA pada Balita Di RSUD Kuala Kurun. *Jurnal Dunia Farmasi*, 5(2), 54–62. <https://doi.org/10.33085/jdf.v5i2.4792>
- Setyawan, D. A. (2021). Buku Petunjuk Praktikum-Uji Normalitas dan Homogenitas Data dengan SPSS. In *Penerbit Tahta Media (Grup Penerbitan Cv Tahta Media Group)* (Issue July). <https://www.researchgate.net/publication/350480720>
- Shadrina, J. A., Hilmi, I. L., Sudarjat, H., Affandhy, A. K., & Dzannuba, F. L. (2024). Preferensi Klinis Pemilihan Cetirizine Atau Hlorpheniramine Maleat Dalam Pengobatan Alergi. *Prepotif: Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 8(3), 7564–7575. <https://doi.org/10.31004/prepotif.v8i3.37749>
- Shirzad-Yazdi, N., Taheri, S., Vazin, A., Shorafa, E., Abootalebi, S. N., Hojabri, K., Javanmardi, F., & Shafiekhani, M. (2024). Drug-related problems among pediatric intensive care units: prevalence, risk factors, and clinical pharmacists' interventions. *BMC Pediatrics*, 24(1). <https://doi.org/10.1186/s12887-024-05185-0>
- Simanjuntak, J., Santoso, E., & Marji. (2021). Klasifikasi Penyakit Infeksi Saluran Pernapasan Akut ( ISPA ) dengan Menerapkan Metode Fuzzy K-Nearest Neighbor. *Jurnal Pengembangan Teknologi Informasi Dan Ilmu Komputer*, 5(11), 5023–5029.
- Smith, M. P., Lown, M., Singh, S., Ireland, B., Hill, A. T., Linder, J. A., Irwin, R. S., Adams, T. M., Altman, K. W., Azoulay, E., Barker, A. F., Blackhall, F., Biring, S. S., Bolser, D. C., Boulet, L. P., Braman, S. S., Brightling, C., Callahan-Lyon, P., Chang, A. B., ... Weinberger, M. (2020). Acute Cough Due to Acute Bronchitis in Immunocompetent Adult Outpatients: CHEST

- Expert Panel Report. *Chest*, 157(5), 1256–1265. <https://doi.org/10.1016/j.chest.2020.01.044>
- Sofwatillah, Risnita, Jailani, M. S., & Saksitha, D. A. (2024). Teknik Analisis Data Kuantitatif dan Kualitatif dalam Penelitian Ilmiah. *Journal Genta Mulia*, 15(2), 79–91.
- Sun, L., Mi, K., Hou, Y., Hui, T., Zhang, L., Tao, Y., Liu, Z., & Huang, L. (2023). *Pharmacokinetic and Pharmacodynamic Drug – Drug Interactions: Research Methods and Applications*.
- Supriyanto, & Pujiastuti, E. (2022). Evaluasi Penggunaan Obat Cetirizine dan Loratadin Sebagai Antihistamin di Apotek Kusuma Farma Kudus. *Joseph (Journal of Pharmacy)*, 2(1), 56–65.
- Suria, Saparina, T., & Ifaya, M. (2023). Identifikasi DRP (Drug Related Problem) Pada Pasien Hipertensi Rawat Jalan di RSUD Kota Kendari Periode Oktober–Desember 2021. *Jurnal Pharmacia Mandala Waluya*, 2(6), 305–312. <https://doi.org/10.54883/jpmw.v2i6.70>
- Syamsuddin, P., Nurlina, & M., V. P. (2024). *Profile of Assessment of Pediatric Concoction Prescriptions for Outpatients at Mujaisyah Hospital , Palopo City. Fakultas Farmasi , Universitas Muslim Indonesia , Makassar , Indonesia*. 16(1), 52–62.
- Tarigan, M. H. (2023). Fenomena Penelitian Drug Related Problems Pada Jurnal Farmasi Di Indonesia: Dari Kriteria Pasien Hingga Analisis Drps. *MARAS: Jurnal Penelitian Multidisiplin*, 1(3), 400–412. <https://doi.org/10.60126/maras.v1i3.74>
- Timur, W. W., Hakim, L., & Rahmawati, F. (2017). Kajian Drug Related Problems Penggunaan Antibiotik Pada Pasien Pediatrik Di Rsud Kota Semarang. *Jurnal Farmasi Sains Dan Praktis*, 3(2), 47–52. <https://doi.org/10.31603/pharmacy.v3i2.1744>
- Titami, A., Mende, J., & Nurfina Dian K. (2022). Drug-related problems (DRPs) on antibiotic therapy in pediatric patients: a review. *Indonesian Journal of Pharmacology and Therapy*, 3(2), 61–69. <https://doi.org/10.22146/ijpther.2692>
- Tuloli, T. S., Akuba, J., Djuwarno, E. N., Makkulawu, A., & Ahmad, R. A. (2024). Profil Penggunaan Obat Antibiotik pada Penderita Infeksi Saluran Pernapasan Akut (ISPA) di Puskesmas Kabupaten Gorontalo. *Journal Syifa Sciences and Clinical Research*, 6(1), 9–19. <https://doi.org/10.37311/jsscr.v6i1.21889>
- Tuloli, T. S., Sy. Pakaya, M., & Dwi pratiwi, S. (2021). Identifikasi Drug Related Problems (DRPs) Pasien Hipertensi di RS Multazam Kota Gorontalo. *Indonesian Journal of Pharmaceutical Education*, 1(1), 1–9. <https://doi.org/10.37311/ijpe.v1i1.9945>
- Usman, W., Taruna, J., & Kusumawati, N. (2020). Faktor – Faktor Penyebab



- Kejadian Infeksi Saluran Pernafasan Akut (Ispa) Di Musim Kemarau Pada Masyarakat Wilayah Kerja Puskesmas Kampar. *PREPOTIF: Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 4(2), 149–156. <https://doi.org/10.31004/prepotif.v4i2.964>
- Utami, Y. T. (2018). Pengaruh Karakteristik Pasien Terhadap Kualitas Pelayanan Rawat Jalandi UPTD Puskesmas Penumpang Surakarta. *Infokes*, 8(1), 60–64.
- Vázquez-Laslop, N., & Mankin, and A. S. (2019). How macrolide antibiotics work. *Physiology & Behavior*, 176(5), 139–148. <https://doi.org/10.1016/j.tibs.2018.06.011>.How
- Wanda Utami, V., Rahmatul Aini, S., & Eka Puspitasari, C. (2022). Profil Drug Related Problems (Drps) Pada Pasien Skizofrenia Di Instalasi Rawat Inap Rumah Sakit Jiwa Mutiara Sukma Provinsi Ntb Tahun 2020. *Pharmaceutical Journal of Indonesia*, 8(1), 87–94. <https://doi.org/10.21776/ub.pji.2022.008.01.9>
- Wardah, E., Risnawati Puskesmas Brangsong Kendal Jl Raya Kaliwungu No, I. I., Utara, B., Kendal, B., & Artikel Abstrak, I. (2024). Evaluasi Penggunaan Antibiotik Pada Kasus Ispa Di Puskesmas Brangsong Ii Kabupaten Kendal. *Jurnal Farmasi*, 9(2), 2548–5423. <https://doi.org/10.26751/ijf.v9i2>.
- William J. Dana, Fuller, M. A., Goldman, M. P., Golembiewski, J. A., Gonzales, J. P., Lowe, J. F., & Snoke, J. (2015). Drug Information Handbook. In *Lexicomp's* (Vol. 16, Issue 2).
- Wulan Rahmadani, A., & Hartono. (2024). *Peran Kortikosteroid Dalam Penanganan Pneumonia Pada Anak-Laporan Kasus*. 8, 1524–1528. <http://journal.universitaspahlawan.ac.id/index.php/ners>
- Yam, J. H., & Taufik, R. (2021). Hipotesis Penelitian Kuantitatif. *Perspektif: Jurnal Ilmu Administrasi*, 3(2), 96–102. <https://doi.org/10.33592/perspektif.v3i2.1540>
- Ylä-Rautio, H., Siissalo, S., & Leikola, S. (2020). Drug-related problems and pharmacy interventions in non-prescription medication, with a focus on high-risk over-the-counter medications. *International Journal of Clinical Pharmacy*, 42(2), 786–795. <https://doi.org/10.1007/s11096-020-00984-8>
- Yunus, M., Raharjo, W., & Fitriangga, A. (2020). Faktor-faktor yang berhubungan dengan kejadian infeksi saluran pernapasan akut (ISPA) pada pekerja PT.X. *Jurnal Cerebellum*, 5(4A), 21. <https://doi.org/10.26418/jc.v6i1.43349>
- Zade, A., Akhuj, A., Lalwani, L., Jhunjunwala, S., & Daf, R. V. (2023). Physiotherapy Approach for Treating Bronchopneumonia: A Case Report. *Cureus*, 15(12). <https://doi.org/10.7759/cureus.51246>
- Zolanda, A., Raharjo, M., & Setiani, O. (2021). Faktor Risiko Kejadian Infeksi Saluran Pernafasan Akut Pada Balita Di Indonesia. *Link*, 17(1), 73–80. <https://doi.org/10.31983/link.v17i1.6828>

## LAMPIRAN

### Lampiran 1. Prosedur Penelitian



**Lampiran 2. Surat Izin Studi Pendahuluan Dinas Kesehatan Kota Batam**

	<b>YAYASAN HARAPAN BUNDA BATAM</b> <b>INSTITUT KESEHATAN MITRA BUNDA</b> Jl. Seraya No 1 KOTA BATAM Telp Fax (0778) 429431, website : <a href="http://mbp.ac.id">http://mbp.ac.id</a> SURAT KEPUTUSAN MENTERI PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN REPUBLIK INDONESIA No. 284/M/2020
Nomor : 052/48201/R/IKMB/II/2025	Batam, 15 Februari 2025
Lampiran : 3	
Hal : Studi Pendahuluan	
Yth, : Kepala Dinas Kesehatan Kota Batam	
di-	
Batam	
<p>Bersama ini disampaikan kepada Bapak/Ibu bahwa sesuai dengan kurikulum Program Studi Sarjana Farmasi Institut Kesehatan Mitra Bunda, Mahasiswa tingkat akhir reguler wajib menyusun Skripsi. Untuk itu mohon kiranya Bapak/Ibu dapat memfasilitasi mahasiswa dalam pengambilan data yang dibutuhkan untuk menyusun Skripsi, sebagaimana daftar nama terlampir.</p> <p>Demikian disampaikan atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.</p>	
<p>REKTOR INSTITUT KESEHATAN MITRA BUNDA</p>  <p>Dr. dr. H. MAWARDI-BADAR, M.M. NIDK : 8830650017</p>	
Tembusan :	
1. Yayasan Harapan Bunda	
2. Arsip	

### Lampiran 3. Surat Persetujuan Studi Pendahuluan Dinas Kesehatan Kota Batam



## PEMERINTAH KOTA BATAM DINAS KESEHATAN

Jl. Raja Haji No. 7 Sekupang Telp. (0778) 323506 Fax. (0778) 321856  
Laman: <https://dinkes.batam.go.id/>  
Pos-el: [dinkes.batam@gmail.com](mailto:dinkes.batam@gmail.com)

Kode Pos : 29428

Nomor : B/1545 /000.9.2/III/2025  
Sifat : Biasa  
Lampiran : 1 hal  
Hal : Izin Pengambilan Data

Batam, 06 Maret 2025

Yth. Rektor Institut Kesehatan Mitra Bunda  
di  
Batam

Sehubungan dengan surat saudara Nomor 502/48201/R/IKMB/III/2025 tanggal 15 Februari 2025 tentang Studi Pendahuluan, Institut Kesehatan Mitra Bunda sebanyak 4 orang (daftar nama terlampir).

Pada prinsipnya kami tidak keberatan dan sudah mendapat izin dari Kepala Dinas Kesehatan Kota Batam jika mahasiswa tersebut melakukan izin pengambilan data guna untuk penyusunan skripsi/TA dengan ketentuan :

1. Sesuai dengan kerangka acuan yang telah ditentukan;
2. Mematuhi semua peraturan yang berlaku;
3. Untuk izin pengambilan data agar dapat menghubungi Bidang terkait di Dinas Kesehatan Kota Batam (terlampir) dan apabila diperlukan dapat dilanjutkan ke UPT. Puskesmas dari hasil data yang diperoleh dari Dinas Kesehatan Kota Batam.

Demikian disampaikan, untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kepala Dinas Kesehatan  
Kota Batam



dr. Didi Kusmarjadi, Sp. OG, MM  
Pembina Utama Muda / IV c  
NIP. 19660731 199703 1 007

**Lampiran 4.** Hasil Data 10 Penyakit Tertinggi 2024 di Seluruh Puskesmas Kota Batam

PENYAKIT TERTINGGI PADA TAHUN 2024 DI SELURUH PUSKESMAS														
KODE	NAMA PENYAKIT	JAN	FEB	MAR	APR	MEI	JUN	JUL	AGU	SEP	OKT	NOV	DES	TOTAL
I10	ESENSIAL HIPERTENSION	9304	5610	7480	3357	6224	8672	7887	7855	9167	7547	7407	9403	89913
J00	NASOFARINGITIS AKUT	4874	3775	3442	3357	3240	3477	3551	3326	4094	1698	2798	12959	50591
K30	DYSPEPSIA	3579	3406	2490	3124	2058	3288	2957	3069	3187	3187	7407	5348	43100
E11	DIABETES NON INSULIN	2961	1696	1599	1513	1508	1783	1639	1167	1689	1698	1801	3713	22767
J06	INFEKSI SALURAN NAFAS AKUT	2906	3102	2318	2944	2076	3243	2801	2207	3139	2942	2942	3862	34482
R50.9	DEMAM TIDAK TERSPESIFIKASI	1461	1393	1312	1099	1058	1352	1287	1359	1465	1801	1628	1445	16660
M79.1	MYALGIA	833	777	1879	1025	498	704	631	596	762	756	756	715	9932
R05	BATUK	343	648	733	618	577	530	576	243	981	794	794	567	7404
A09	DIARE	286	461	527	534	323	0	189	535	498	0	0	576	3929

**Lampiran 5.** Hasil Data DINKES Bulan Februari 2025 Jumlah Pasien ISPA Tertinggi Di Seluruh Puskesmas Kota Batam

1	Belakang Padang	70
2	Sekupang	143
3	Mentarau	98
4	Tiban Baru	94
5	Tanjung Sengkuang	75
6	Sambau	8
7	Kabil	47
8	Kampung Jabi	21
9	Bulang	23
10	Lubuk Baja	94
11	Sei Pancur	32
12	Galang	132
13	Rempang Cate	24
14	Tanjung Buntung	255
15	Sei Panas	65
16	Botania	87
17	Baloi Permai	129
18	Sei Lekop	9
19	Sei Langkai	36
20	Batu Aji	216
21	Tanjung Uncang	121

**Lampiran 6.** Surat Lanjutan Pengambilan Data Awal Ke Puskesmas Tanjung Buntung



**PEMERINTAH KOTA BATAM  
DINAS KESEHATAN**

Jl. Raja Haji No. 7 Sekupang Telp. (0778) 323506 Fax. (0778) 321856  
Laman: <https://dinkes.batam.go.id/>  
Pos-el : [dinkes.batam@gmail.com](mailto:dinkes.batam@gmail.com)

Kode Pos : 29428

Nomor : B/1545 /000.9.2/III/2025  
Sifat : Biasa  
Lampiran : 1 hal  
Hal : Izin Pengambilan Data

Batam, 06 Maret 2025

Yth. Rektor Institut Kesehatan Mitra Bunda  
di  
Batam


Sehubungan dengan surat saudara Nomor 502/48201/R/IKMB/II/2025 tanggal 15 Februari 2025 tentang Studi Pendahuluan, Institut Kesehatan Mitra Bunda sebanyak 1 orang (daftar nama terlampir).

Pada prinsipnya kami tidak keberatan dan sudah mendapat izin dari Kepala Dinas Kesehatan Kota Batam jika mahasiswa tersebut melakukan izin pengambilan data guna untuk penyusunan skripsi/TA dengan ketentuan :

1. Sesuai dengan kerangka acuan yang telah ditentukan;
2. Mematuhi semua peraturan yang berlaku;
3. Untuk izin pengambilan data agar dapat menghubungi Bidang terkait di Dinas Kesehatan Kota Batam (terlampir) dan apabila diperlukan dapat dilanjutkan ke UPT. Puskesmas dari hasil data yang diperoleh dari Dinas Kesehatan Kota Batam.

Demikian disampaikan, untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kepala Dinas Kesehatan  
Kota Batam

  
dr. Didi Kusmarjadi, Sp. OG, MM  
Pembina Utama Muda / IVc  
NIP. 19660731 199703 1 007

**Lampiran 7.** Surat Disposisi Dari Puskesmas Tanjung Buntung Untuk Pengambilan Data Awal

SURAT DARI : Dikes / MITRA BUNDA	DITERIMA TGL : 6 / 5 / 2025
TGL. SURAT : 6/3/25 NO. SURAT : B/1545/1000 g 2/11/2025	NO. URUT : DITERUSKAN KEPADA :
PERIHAL : izin pengambilan Data	
INSTRUKSI/INFORMASI	
ISI DISPOSISI	
to Fnska dikoordinasikan dgn Apoteker.	
6/5-25 1	



## Lampiran 9. Lembar Persetujuan Perbaikan Ujian Seminar Proposal Skripsi

**YAYASAN HARAPAN BUNDA BATAM**  
**INSTITUT KESEHATAN MITRA BUNDA**  
Alamat : Jalan Saraya Nomor 1, Kota Batam, Kepulauan Riau 20453 Telp. (0776) 818414  
Fax. (0776) 828444, E-mail : institutkesehatmitrabunda@gmail.com Website : http://www.ikmbatam.ac.id  
NOMOR KEPERUSAHAAN Kominfo/Batam 011/2016/00001

**LEMBAR PERSETUJUAN PERBAIKAN (REVISI) UJIAN SEMINAR PROPOSAL  
SKRIPSI**

Naskah ujian proposal skripsi yang disusun oleh:

Nama : Hesti Risky Tifany  
NIM : 61608100821044  
Judul : Evaluasi Drug Related Problem (Drps) Infeksi Saluran Pernapasan Akut (ISPA) Pada Pasien Pediatric Di Puskesmas Tanjung Bunting Kota Batam

Tanggal Ujian Seminar Proposal Skripsi : Rabu, 28 Mei 2025

Telah dilakukan perbaikan sesuai dengan saran tim pembimbing dan tim penguji serta dinyatakan telah lulus untuk melanjutkan ke tahap selanjutnya (Penelitian).

No	Nama Dosen	Tanggal Revisi	Tanda Tangan
1	apt. Suci Fitriani Samudra, S.Farm., M.Sc	30 Mei 2025	
2	apt. Sri Hairil, S.Si., M.Farm	30 Mei 2025	
3	apt. Diani Mega Sari, S.Farm., M.Si	30 Mei 2025	
4	apt. Rastria Melinda, S.Farm., M.Sc	30 Mei 2025	
5	apt. Andi Anugrah, S.Farm	03 Mei 2025	


Catatan :

- Batas waktu maksimum melakukan revisi 2 Minggu. Jika tidak selesai, mahasiswa **TIDAK** dapat melanjutkan ke tahap penelitian
- Lembar revisi dilampirkan dalam naskah proposal skripsi yang telah dijilid (foto copy), dan aslinya dikumpulkan di Bagian Unit Tugas Akhir Program Studi Farmasi selanjutnya mahasiswa berhak menerima Bukti Lulus Ujian Seminar Proposal Skripsi.

Batam,  
Mengetahui,  
Koordinator Tugas Akhir

  
Apt. Rastria Melinda, M.Sc  
NIDN: 0203058702

Lampiran 10. Surat Izin Penelitian

 **YAYASAN HARAPAN BUNDA BATAM**  
**INSTITUT KESEHATAN MITRA BUNDA**  
Jl. Seraya No 1 KOTA BATAM Telp/Fax (0778) 429431, website : <http://mbp.ac.id>  
SURAT KEPUTUSAN MENTERI PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN REPUBLIK INDONESIA No. 284/M/2020


Nomor : 192/48201/R/IKMB/IV/2025  
Lampiran : -  
Hal : Izin Penelitian Batam, 04 Juni 2025

Yth, Kepala UPT. Puskesmas Tanjung Buntung  
di-  
Batam

Bersama ini disampaikan kepada Bapak/Ibu bahwa sesuai dengan kurikulum Program Studi Sarjana Farmasi, Mahasiswa tingkat akhir reguler wajib menyusun Skripsi. Untuk itu mohon kiranya Bapak/Ibu dapat memfasilitasi mahasiswa dalam melakukan penelitian di Instansi yang Bapak/Ibu pimpin. Adapun mahasiswa yang akan melakukan penelitian :

Nama : Hesti Risky Tifany  
NIM : 61608100821044  
Judul : Evaluasi Drug Related Problems (DRPs) Infeksi Saluran Pernapasan Akut (ISPA) Pada Pasien Pediatri Di Puskesmas Tanjung Buntung Kota Batam

Demikian disampaikan atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

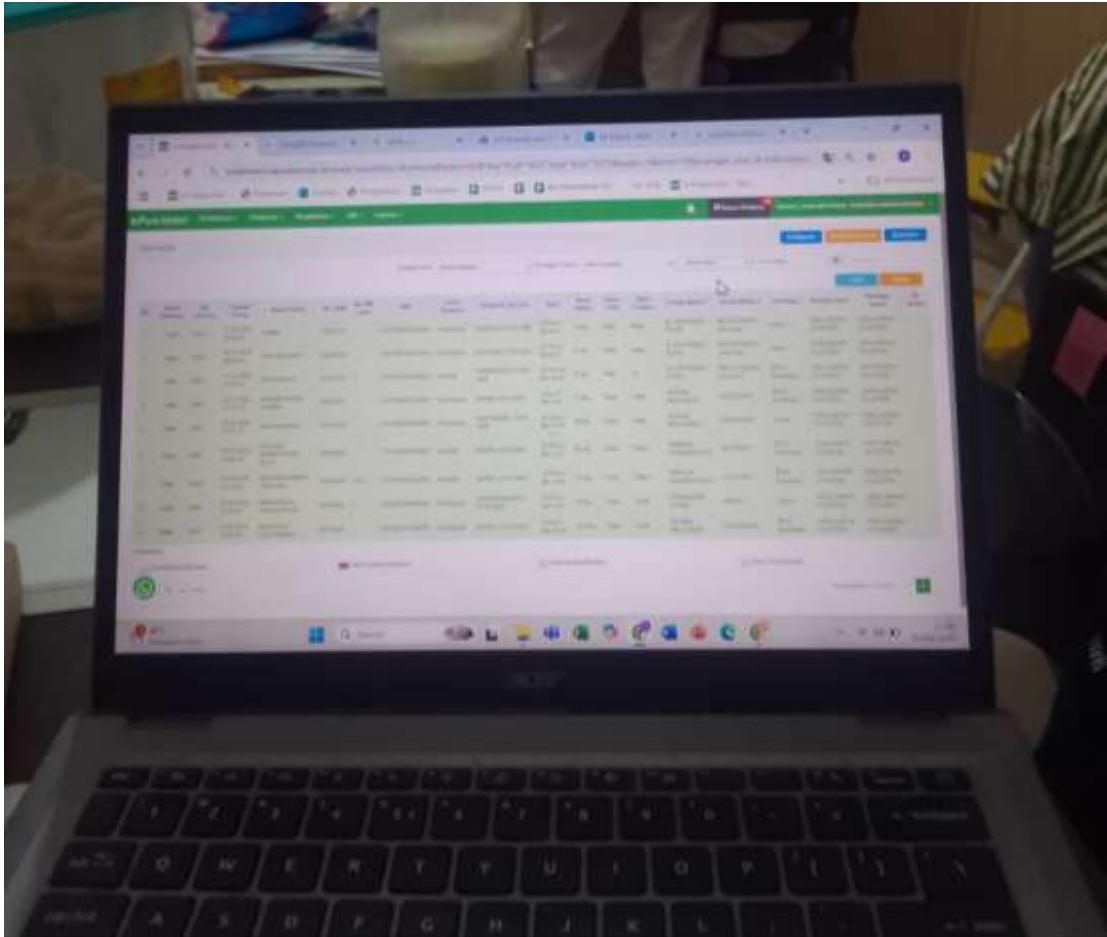
**REKTOR INSTITUT KESEHATAN  
MITRA BUNDA**  
  
**Dr. dr. H. MAWARDI BADAR, M.M.**  
NIDK : 8880650017

Lampiran 11. Surat Balasan Izin Penelitian (Disposisi)

SURAT DARI : Dinkes / MITRA BUNDA	DITERIMA TGL : 6/5/2025
TGL. SURAT : 6/3/25 NO. SURAT : B/1545/000-9.2/11/2025	NO. URUT : DITERUSKAN KEPADA :
PERIHAL : izin pengambilan data	
INSTRUKSI/INFORMASI	
ISI DISPOSISI	
to Fisika dikordinasikan dgn Apoteker.	
6/5-25 1	

Pembina Utama Muda  
NIP. 19660731 19970

## Lampiran 12. Pengambilan Data Penelitian



**Lampiran 13.** Hasil Pengelompokan Data Penelitian yang Memenuhi Kriteria Inklusi

No	Tanggal	Nama	Jenis kelamin	Usia (th)	BB (Kg)	Keluhan	Diagnosis	Terapi	Jumlah obat	DRP
1.	2/1/2025	P1	Perempuan	2	13	Batuk dan pilek	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ISPA</li> <li>• Pneumonia unspesifikasi</li> </ul>	<b>Gliseril guayakolat/Guaifenesin tab 100mg 3x1 (Racikan)</b> <b>Chlorfeniramin Maleat (CTM) tablet 4mg</b> Signa : 3x1 (Racikan) <b>Metilprednisolon tablet 8 mg</b> Signa : 3x1 (Racikan)	3	Indikasi tanpa obat
2	2/1/2025	P2	Perempuan	1	9,1	Demam, batuk dan pilek	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ISPA</li> <li>• Pneumonia unspesifikasi</li> </ul>	<b>Parasetamol sirup 120mg/5ml</b> Signa : 3x1/2cth <b>Gliseril guayakolat/Guaifenesin tab 100mg</b> Signa : 3x1 (Racikan) <b>Chlorfeniramin Maleaambt (CTM) tablet 4mg</b> Signa : 3x1 (Racikan) <b>Metilprednisolon tablet 8 mg</b> Signa : 3x1 (Racikan)	4	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dosis rendah</li> <li>• Indikasi tanpa obat</li> </ul>
3	2/1/2025	P3	Laki laki	9	24,3	Demam, batuk, pilek dan muntah	ISPA	<b>Paracetamol tablet 500mg (tablet)</b> Signa : 3x1/2 tab <b>Gliseril guayakolat/Guaifenesin tab 100mg</b> Signa : 3x1/2 tab <b>Chlorfeniramin Maleat (CTM) tablet 4mg</b> Signa : 3x1/2 tab <b>Domperidon suspensi 5 mg/5 ml (botol)</b> Signa : 3x11/2cth <b>de (Asam Ascorbat) tablet 50mg</b> Signa : 1x1 tab	5	Dosis rendah

No	Tanggal	Nama	Jenis kelamin	Usia (th)	BB (Kg)	Keluhan	Diagnosis	Terapi	Jumlah obat	DRP
4	2/1/2025	P4	Perempuan	1	10,1	Batuk dan pilek	ISPA	<b>Ambroxol Syr (OGB)</b> Signa : 3x1cth <b>Cetirizene syrup 5 mg/5ml</b> Signa : 2x1cth	2	Dosis tinggi
5	2/1/2025	P5	Perempuan	5	13,9	Demam, batuk dan pilek	ISPA	<b>Ambroxol Syr (OGB)</b> Signa : 3x1cth <b>Cetirizene syrup 5 mg/5ml</b> Signa : 2x1cth	2	• Indikasi tanpa obat • Dosis tinggi
6	2/1/2025	P6	Laki laki	3	14	Batuk	• ISPA • Pneumonia unspesifikasi	<b>Gliseril guayakolat/Guaifenesin tab 100mg</b> Signa : 3x1/2 tab <b>Cetirizene syrup 5 mg/5ml</b> Signa : 1x11/2cth <b>Cefadroxil Syr kering 125 mg/5ml</b> Signa : 2x11/2cth	3	Dosis tinggi
7	3/1/2025	P7	Perempuan	2	9,4	Batuk dan pilek	• ISPA • Pneumonia unspesifikasi	<b>Ambroxol Syr (OGB)</b> Signa : 3x1/2 cth <b>Cetirizene syrup 5 mg/5ml</b> Signa : 2x1/2 CTH	2	Indikasi tanpa obat
8	3/1/2025	P8	Laki laki	8	27,9	Demam, batuk, pilek dan muntah	ISPA	<b>Paracetamol tablet 500mg (tablet)</b> Signa : 3x1/2 <b>Ambroxol Syr (OGB)</b> Signa : 3X1 1/2 CTH <b>Cetirizene syrup 5 mg/5ml</b> Signa : 2x1 cth	3	Indikasi tanpa obat
9	4/1/2025	P9	Laki laki	5	17,5	Demam, batuk dan pilek	ISPA	<b>Parasetamol sirup 120mg/5ml</b> Signa : 3x1 cth <b>Cetirizene syrup 5 mg/5ml</b> Signa : 1X1/2 cth <b>Ambroxol Syr (OGB)</b> Signa : 3x1/2cth	3	Dosis rendah
10	4/1/2025	P10	Laki laki	7	16	Demam, batuk	ISPA	<b>Ambroxol Syr (OGB)</b>	3	Dosis tinggi

No	Tanggal	Nama	Jenis kelamin	Usia (th)	BB (Kg)	Keluhan	Diagnosis	Terapi	Jumlah obat	DRP
						dan pilek		Signa : 3x1 cth <b>Cetirizene sirup 5 mg/5ml</b> Signa : 2x1 cth <b>Paracetamol tablet 500mg (tablet)</b> Signa : 3x1/2 tab		
11	4/1/2025	P11	Laki laki	5	17,5	Batuk berdahak, pilek, sakit tenggorokan	Nasofaringitis akut	<b>Cetirizene sirup 5 mg/5ml</b> Signa : 2x3 cc <b>Deksametason tablet 0.5mg</b> Signa : 2x1/2 <b>Ambroxol Syr (OGB)</b> Signa : 3x1 cth	3	Dosis tinggi
12	4/1/2025	P12	Laki laki	1	11	Batuk berdahak dan pilek	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ISPA</li> <li>• Pneumonia unspesifikasi</li> </ul>	<b>Ambroxol Syr (OGB)</b> Signa : 3x1 cth <b>Chlorfeniramin Maleat (CTM) tablet 4mg</b> Signa : 1x ½	2	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dosis tinggi</li> <li>• Indikasi tanpa obat</li> </ul>
13	6/1/2025	P13	Perempuan	3	10,7	Batuk, pilek	ISPA	<b>Gliseril guayakolat/Guaifenesin tab 100mg</b> Signa : 3x1 (Racikan) <b>Chlorfeniramin Maleat (CTM) tablet 4mg</b> Signa : 3x1 (Racikan) <b>Metilprednisolon tablet 8 mg</b> Signa : 3x1 (Racikan)	3	Obat tanpa indikasi
14	7/1/2025	P14	Laki laki	4	16	Batuk dan pilek	ISPA	<b>Ambroxol Syr (OGB)</b> Signa : 3x1 cth <b>Cetirizene sirup 5 mg/5ml</b> Signa : 2x 1 <b>Parasetamol sirup 120mg/5ml</b> Signa : 3 x 1 cth	3	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Obat tanpa indikasi</li> <li>• Dosis tinggi</li> </ul>
15	7/1/2025	P15	Laki laki	8	22	Batuk, pilek dan meriang	ISPA	<b>Paracetamol tablet 500mg (tablet)</b> Signa : 3x1/2	4	Sesuai

No	Tanggal	Nama	Jenis kelamin	Usia (th)	BB (Kg)	Keluhan	Diagnosis	Terapi	Jumlah obat	DRP
								<b>Cetirizene sirup 5 mg/5ml</b> Signa : 2x3.5 cc <b>Ambroxol Syr (OGB)</b> Signa : 3x 1 cth <b>Vitamin B complex tablet (tablet)</b> Signa : 1X1v		
16	7/1/2025	P16	Perempuan	1	8,8	Batuk dan pilek, 1 minggu	ISPA	<b>Amoksisilin sirup Forte 250 mg/5ml</b> Signa : 3x 180 mg <b>Parasetamol sirup 120mg/5ml</b> Signa : 3x1 cth <b>Cetirizene sirup 5 mg/5ml</b> Signa : 2X1/2 CTH <b>Ambroxol Syr (OGB)</b> Signa : 3x 3.5 cc	4	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Interaksi obat</li> <li>• Salah obat</li> </ul>
17	7/1/2025	P17	Perempuan	2	13,2	Batuk dan pilek	ISPA	<b>Cetirizene sirup 5 mg/5ml</b> Signa : 2x1/2 cth <b>Ambroxol Syr (OGB)</b> Signa : 3x3cc	2	Sesuai
18	8/1/2025	P18	Perempuan	7	18	Batuk dan pilek	ISPA	<b>Gliseril guayakolat/Guaifenesin tab 100mg</b> Signa : 3x1/2 tab <b>Chlorfeniramin Maleat (CTM) tablet 4mg</b> Signa : 3x1/2 tab	2	Dosis rendah
19	9/1/2025	P19	Laki laki	8	23,4	Demam, batuk dan pilek	ISPA	<b>Paracetamol tablet 500mg (tablet)</b> Signa : 3x1/2 tab <b>Ambroxol Syr (OGB)</b> Signa : 3x11/2cth <b>Chlorfeniramin Maleat (CTM) tablet 4mg</b> Signa : 3x1/2	3	Sesuai
20	9/1/2025	P20	Laki laki	3	11,7	Demam, batuk	ISPA	<b>Parasetamol sirup 120mg/5ml</b>	3	Sesuai

No	Tanggal	Nama	Jenis kelamin	Usia (th)	BB (Kg)	Keluhan	Diagnosis	Terapi	Jumlah obat	DRP
						dan pilek		Signa : 3x1 cth <b>Ambroxol Syr (OGB)</b> Signa : 3x1/2 <b>Cetirizene sirup 5 mg/5ml</b> Signa : 2X1/2		
21	10/1/2025	P21	Perempuan	6	23	Batuk dan pilek	ISPA	<b>Gliseril guayakolat/Guaifenesin tab 100mg</b> Signa : 3x1/2 tab <b>Chlorfeniramin Maleat (CTM) tablet 4mg</b> Signa : 3x1/2 tab	2	Dosis rendah
22	11/1/2025	P22	Perempuan	4	12,5	Demam, sakit tenggorokan, batuk, pilek	Pharyngitis akut	<b>Cetirizene sirup 5 mg/5ml</b> Signa : 1x1 cth <b>Parasetamol sirup 120mg/5ml</b> Signa : 4X1 CTH <b>Metilprednisolon tablet 8 mg</b> Signa : 3x1 pulv	3	Indikasi tanpa obat
23	13/1/2025	P23	Laki laki	1	9,8	Batuk dan pilek	ISPA	<b>Ambroxol Syr (OGB)</b> Signa : 3x1/2 cth <b>Cetirizene sirup 5 mg/5ml</b> Signa : 2x2cc	2	Sesuai
24	13/1/2025	P24	Perempuan	8	21,3	Demam, batuk dan pilek	ISPA	<b>Paracetamol tablet 500mg (tablet)</b> Signa : 3x1/2 <b>Ambroxol Syr (OGB)</b> Signa : 3x1 <b>Loratadin tablet 10mg (tablet)</b> Signa : 1X1	3	Sesuai
25	14/1/2025	P25	Laki laki	7	17,7	Demam 39 °C dan batuk	ISPA	<b>Parasetamol sirup 120mg/5ml</b> Signa : 3x1cth <b>Ambroxol Syr (OGB)</b> Signa : 3x1cth	4	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dosis rendah</li> <li>• Obat tanpa indikasi</li> </ul>

No	Tanggal	Nama	Jenis kelamin	Usia (th)	BB (Kg)	Keluhan	Diagnosis	Terapi	Jumlah obat	DRP
								<b>Domperidon suspensi 5 mg/5 ml (botol)</b> Signa : 3x1cth <b>Parasetamol Suppositoria 125 mg</b> Signa : 1X1		
26	14/1/2025	P26	Laki laki	7	20	Demam, batuk dan pilek	ISPA	<b>Parasetamol sirup 120mg/5ml</b> Signa : 3x11/2cth <b>Ambroxol Syr (OGB)</b> Signa : 3x11/2cth <b>Cetirizene sirup 5 mg/5ml</b> Signa : 2x11/2cth	3	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dosis rendah</li> <li>• Dosis tinggi</li> </ul>
27	14/1/2025	P27	Laki laki	2	10	Batuk dan pilek	ISPA	<b>Ambroxol Syr (OGB)</b> Signa : 3x3/4cth <b>Cetirizene sirup 5 mg/5ml</b> Signa : 2x3/4cth	2	Sesuai
28	14/1/2025	P28	Laki laki	8	28,1	Lemas, Muntah, Pusing, Batuk	ISPA	<b>Paracetamol tablet 500mg (tablet)</b> Signa : 3x1/2 tab <b>Gliseril guayakolat/Guaifenesin tab 100mg</b> Signa : 3x1/2 tab <b>Chlorfeniramin Maleat (CTM) tablet 4mg</b> Signa : 3x1/2 tab <b>Domperidon tablet 10 mg</b> Signa : 3x1/2 tab <b>Metilprednisolon tablet 8 mg</b> Signa : 2x1/2 tab	5	Obat tanpa indikasi
29	15/1/2025	P29	Perempuan	1	8,9	Batuk dan pilek	ISPA	<b>Ambroxol 30mg tablet (OGB) (tablet)</b> Signa : 3x 5 mg <b>Chlorfeniramin Maleat (CTM) tablet 4mg</b>	2	Sesuai

No	Tanggal	Nama	Jenis kelamin	Usia (th)	BB (Kg)	Keluhan	Diagnosis	Terapi	Jumlah obat	DRP
								Signa : 2X2 mg		
30	16/1/2025	P30	Perempuan	4	14,9	Demam, batuk dan pilek	ISPA	<b>Parasetamol sirup 120mg/5ml</b> Signa : 3x1 cth <b>Cetirizene sirup 5 mg/5ml</b> Signa : 2x1/2 <b>Ambroxol Syr (OGB)</b> Signa : 3x1	3	Dosis rendah
31	16/1/2025	P31	Laki laki	8	25	Demam, batuk Berdahak 1 Bulan, pilek dan sakit tenggorokan	Pharyngitis akut	<b>Ambroxol 30mg tablet (OGB) (tablet)</b> Signa : 3x1/2 <b>Cetirizene sirup 5 mg/5ml</b> Signa : 2x1 1/2 cth <b>Deksametason tablet 0.5mg</b> Signa : 2x1/2 <b>Cefadroxil Syr kering 125 mg/5ml</b> Signa : 2x1 ½	4	• Dosis tinggi • Interaksi obat
32	17/1/2025	P32	Laki laki	4	11,8	Batuk, demam, dan pilek	ISPA	<b>Ambroxol Syr (OGB)</b> Signa : 3x1 cth <b>Chlorfeniramin Maleat (CTM) tablet 4mg</b> Signa : 2x1/2 tab <b>Deksametason tablet 0.5mg</b> Signa : 2x1/2 <b>Parasetamol sirup 120mg/5ml</b> Signa : 3x1 cth	4	Obat tanpa indikasi
33	18/1/2025	P33	Perempuan	7	19,3	Demam, batuk dan pilek	ISPA	<b>Cetirizene sirup 5 mg/5ml</b> Signa : 2x1cth <b>Parasetamol sirup 120mg/5ml</b> Signa : 3X1 1/2 CTH <b>Ambroxol Syr (OGB)</b> Signa : 2x1 cth	3	Dosis rendah
34	20/1/2025	P34	Perempuan	5	15,7	Demam, batuk,	ISPA	<b>Parasetamol sirup 120mg/5ml</b>	4	Dosis tinggi

No	Tanggal	Nama	Jenis kelamin	Usia (th)	BB (Kg)	Keluhan	Diagnosis	Terapi	Jumlah obat	DRP
						pilek dan radang tenggorokan		Signa : 3x 1 1/2 cth <b>Ambroxol Syr (OGB)</b> Signa : 3x 1/2cth <b>Cetirizene sirup 5 mg/5ml</b> Signa : 1x1 1/2cth <b>Deksametason tablet 0.5mg</b> Signa : 3x1 pulv		
35	20/1/2025	P35	Perempuan	7	24.5	Demam, batuk dan pilek	ISPA	<b>Paracetamol tablet 500mg (tablet)</b> Signa : 3x 1/2 tab <b>Ambroxol Syr (OGB)</b> Signa : 2x1 cth <b>Chlorfeniramin Maleat (CTM) tablet 4mg</b> Signa : 3x 1/2 tab	3	Dosis rendah
36	21/01/2025	P36	Laki laki	5	15	Batuk dan pilek	ISPA	<b>Ambroxol Syr (OGB)</b> Signa : 3x1cth <b>Cetirizene sirup 5 mg/5ml</b> Signa : 2x1cth <b>Supralysin syr 60 ml</b> Signa : 1X1CTH	3	Dosis tinggi
37	22/01/2025	P37	Laki laki	3	15	Batuk, pilek dan sakit tenggorokan	ISPA	<b>Ambroxol Syr (OGB)</b> Signa : 3X1 CTH <b>Chlorfeniramin Maleat (CTM) tablet 4mg</b> Signa : 2X1.2 mg <b>Deksametason tablet 0.5mg</b> Signa : 2X0.25 mg	3	Sesuai
38	22/01/2025	P38	Perempuan	3	11,5	Demam, batuk dan pilek	ISPA	<b>Parasetamol sirup 120mg/5ml</b> Signa : 3X1 CTH <b>Chlorfeniramin Maleat (CTM) tablet 4mg</b> Signa : 2X1.75 mg	4	Obat tanpa indikasi

No	Tanggal	Nama	Jenis kelamin	Usia (th)	BB (Kg)	Keluhan	Diagnosis	Terapi	Jumlah obat	DRP
								<b>Deksametason tablet 0.5mg</b> Signa : 2x1/2 tab <b>Ambroxol Syr (OGB)</b> Signa : 3X1/2 CTH		
39	22/01/2025	P39	Laki laki	7	21,8	Batuk dan pilek	ISPA	<b>Cetirizene sirup 5 mg/5ml</b> Signa : 2x1cth <b>Ambroxol Syr (OGB)</b> Signa : 3x1 cth	2	Sesuai
40	23/01/2025	P40	Laki laki	3	12	Demam, batuk dan pilek	ISPA	<b>Parasetamol sirup 120mg/5ml</b> Signa : 3x1 cth <b>Ambroxol Syr (OGB)</b> Signa : 3x1 cth <b>Amoksisilin sirup Forte 250 mg/5ml</b> Signa : 3x1 cth	3	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Interaksi obat</li> <li>• Salah obat.</li> </ul>
41	23/01/2025	P41	Perempuan	6	22	Batuk dan pilek	ISPA	<b>Ambroxol Syr (OGB)</b> Signa : 3X1 1/2 CTH <b>Chlorfeniramin Maleat (CTM) tablet 4mg</b> Signa : 3x1	2	Dosis tinggi
42	27/01/2025	P42	Laki laki	7	25	Demam, batuk dan pilek	Pharyngitis akut	<b>Parasetamol sirup 120mg/5ml</b> Signa : 2x2cth <b>Cefadroxil Syr kering 125 mg/5ml</b> Signa : 2x2cth <b>Gliseril guayakolat/Guaifenesin tab 100mg</b> Signa : 3x1/2	3	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Interaksi obat</li> <li>• Salah obat</li> </ul>
43	28/01/2025	P43	Perempuan	6	17,5	Demam, batuk dan pilek	Nasofaringitis akut	<b>Gliseril guayakolat/Guaifenesin tab 100mg</b> Signa : 3x1 <b>Parasetamol sirup 120mg/5ml</b> Signa : 3x11/2cth <b>Metilprednisolon tablet 8 mg</b>	3	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Obat tanpa indikasi</li> <li>• Indikasi tanpa obat</li> </ul>

No	Tanggal	Nama	Jenis kelamin	Usia (th)	BB (Kg)	Keluhan	Diagnosis	Terapi	Jumlah obat	DRP
								Signa : 3x1/2 tab		
44	30/01/2025	P44	Laki laki	3	11,6	Batuk dan pilek	ISPA	<b>Ambroxol Syr (OGB)</b> Signa : 2x ½ <b>Cetirizene syrup 5 mg/5ml</b> Signa : 1X1	2	Dosis rendah
45	30/01/2025	P45	Perempuan	1	7,1	Batuk seminggu, Rh Kasar (+/+)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ISPA</li> <li>• Pneumonia unspesifikasi</li> </ul>	<b>Amoksisilin sirup Forte 250 mg/5ml</b> Signa : 3X½ CTH <b>Cetirizene syrup 5 mg/5ml</b> Signa : 1X ½ cth	2	Salah obat
46	01/02/2025	P46	Laki laki	6	16,2	Demam, batuk dan pilek	ISPA	<b>Parasetamol sirup 120mg/5ml</b> Signa : 3x1 <b>Ambroxol Syr (OGB)</b> Signa : 3x1cth <b>Cetirizene syrup 5 mg/5ml</b> Signa : 2x1cth <b>Supralysin syr 60 ml</b> Signa : 1X1CTH	3	Dosis rendah
47	01/02/2025	P47	Laki laki	6	15,6	Batuk	ISPA	<b>Ambroxol Syr (OGB)</b> Signa : 3x1cth <b>Supralysin syr 60 ml</b> Signa : 1x1cth	2	Sesuai
48	01/02/2025	P48	Perempuan	8	27	Demam, batuk dan pilek	ISPA	<b>Parasetamol sirup 120mg/5ml</b> Signa : 3x10ml <b>Cetirizene syrup 5 mg/5ml</b> Signa : 1x10ml <b>Ambroxol Syr (OGB)</b> Signa : 3x10ml	3	Dosis rendah
49	01/02/2025	P49	Laki laki	4	15,5	Batuk dan pilek	ISPA	<b>Ambroxol Syr (OGB)</b> Signa : 3x1 <b>Chlorfeniramin Maleat (CTM) tablet 4mg</b> Signa : 2x1/4	3	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Interaksi obat</li> <li>• Salah obat</li> </ul>

No	Tanggal	Nama	Jenis kelamin	Usia (th)	BB (Kg)	Keluhan	Diagnosis	Terapi	Jumlah obat	DRP
								<b>Amoksisilin sirup Forte 250 mg/5ml</b> Signa : 3x1		
50	03/02/2025	P50	Perempuan	2	11	Demam, batuk dan pilek	ISPA	<b>Parasetamol sirup 120mg/5ml</b> Signa : 3x1 cth <b>Ambroxol Syr (OGB)</b> Signa : 3X1/2 CTH <b>Cetirizene sirup 5 mg/5ml</b> Signa : 2X1/2	3	Sesuai
51	03/02/2025	P51	Perempuan	3	13,9	Demam, batuk, pilek dan muntah	ISPA	<b>Parasetamol sirup 120mg/5ml</b> Signa : 3x1 cth <b>Ambroxol Syr (OGB)</b> Signa : 3x1 cth <b>Cetirizene sirup 5 mg/5ml</b> Signa : 3x1 cth <b>Domperidon suspensi 5 mg/5 ml (botol)</b> Signa : 3x1 cth	4	Dosis tinggi
52	03/02/2025	P52	Perempuan	1	8	Demam dan pilek	Nasopharyngitis akut	<b>Parasetamol sirup 120mg/5ml</b> Signa : 1x1 <b>Cetirizene sirup 5 mg/5ml</b> Signa : 2X1/2	2	Sesuai
53	03/02/2025	P53	Perempuan	1	9,6	Batuk dan pilek	ISPA	<b>Ambroxol Syr (OGB)</b> Signa : 3x1/2cth <b>Cetirizene sirup 5 mg/5ml</b> Signa : 2x1/2cth	2	Sesuai
54	04/02/2025	P54	Laki laki	1	7,3	Demam, batuk dan pilek	ISPA	<b>Parasetamol sirup 120mg/5ml</b> Signa : 3x2cc <b>Ambroxol Syr (OGB)</b> Signa : 3x2cc <b>Cetirizene sirup 5 mg/5ml</b> Signa : 2x2cc	3	Dosis rendah
55	05/02/2025	P55	Laki laki	6	17,1	Demam, batuk	ISPA	<b>Amoksisilin sirup Forte 250 mg/5ml</b>	4	• Interaksi

No	Tanggal	Nama	Jenis kelamin	Usia (th)	BB (Kg)	Keluhan	Diagnosis	Terapi	Jumlah obat	DRP
	5					dan pilek		Signa : 3x1cth <b>Parasetamol sirup 120mg/5ml</b> Signa : 3x1cth <b>Ambroxol Syr (OGB)</b> Signa : 3x1 cth <b>Cetirizene sirup 5 mg/5ml</b> Signa : 2x1cth		obat • Salah obat • Dosis rendah
56	06/02/2025	P56	Perempuan	2	10	Demam, batuk dan pilek. Terdapat keluhan tambahan BAB encer 1kali	ISPA	<b>Parasetamol sirup 120mg/5ml</b> Signa : 3x1/2cth <b>Ambroxol Syr (OGB)</b> Signa : 3x1/2cth <b>Betametason krim 0.1%</b> Signa : 3xue	3	• Dosis rendah • Obat tanpa indikasi
57	06/02/2025	P57	Perempuan	5	12,8	Batuk, sakit tenggorokan dan pilek	Pharyngitis akut	<b>Amoksisilin sirup Forte 250 mg/5ml</b> Signa : 3x1cth <b>Supralysin syr 60 ml</b> Signa : 1x1cth <b>Gliseril guayakolat/Guaifenesin tab 100mg</b> Signa : 3x1 Jumlah : 3 Racikan : R1 <b>Chlorfeniramin Maleat (CTM) tablet 4mg</b> Signa : 3x1 Signa : 3x1 Jumlah : 3 Racikan : R1 <b>Metilprednisolon tablet 8 mg</b> Signa : 3x1 Jumlah : 2 Racikan : R1	5	Salah obat

No	Tanggal	Nama	Jenis kelamin	Usia (th)	BB (Kg)	Keluhan	Diagnosis	Terapi	Jumlah obat	DRP
58	06/02/2025	P58	Perempuan	4	12,8	Batuk	Pharyngitis akut	<b>Ambroxol Syr (OGB)</b> Signa : 3x1cth	1	Sesuai
59	06/02/2025	P59	Laki laki	8	22	Demam, batuk dan pilek	ISPA	<b>Parasetamol sirup 120mg/5ml</b> Signa : 3x11/2 cth <b>Ambroxol Syr (OGB)</b> Signa : 3x11/2 cth <b>Supralysin syr 60 ml</b> Signa : 1X1CTH	3	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dosis rendah</li> <li>• Indikasi tanpa obat</li> </ul>
60	07/02/2025	P60	Laki laki	6	20	Demam, batuk dan pilek	ISPA	<b>Parasetamol sirup 120mg/5ml</b> Signa : 4x2cth <b>Cetirizene sirup 5 mg/5ml</b> Signa : 2x2cth <b>Ambroxol Syr (OGB)</b> Signa : 3x3cc	3	Dosis tinggi
61	08/02/2025	P61	Perempuan	6	16,4	Demam, batuk dan pilek	ISPA	<b>Paracetamol tablet 500mg (tablet)</b> Signa : 3X1/3 tab <b>Gliseril guayakolat/Guaifenesin tab 100mg</b> Signa : 3x1/2 tab <b>Chlorfeniramin Maleat (CTM) tablet 4mg</b> Signa : 3x1/2 tab <b>Supralysin syr 60 ml</b> Signa : 3x1/2 tab <b>Domperidon suspensi 5 mg/5 ml (botol)</b> Signa : 3x1/2 tab <b>Cefadroxil Syr kering 125 mg/5ml</b> Signa : 3x1/2 tab	6	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Salah obat</li> <li>• Dosis rendah</li> <li>• Obat tanpa indikasi</li> </ul>
62	08/02/2025	P62	Laki laki	3	14	Batuk dan muntah	ISPA	<b>Gliseril guayakolat/Guaifenesin tab 100mg</b> Signa : 3x1/2 tab	3	Sesuai

No	Tanggal	Nama	Jenis kelamin	Usia (th)	BB (Kg)	Keluhan	Diagnosis	Terapi	Jumlah obat	DRP
								<b>Domperidon suspensi 5 mg/5 ml (botol)</b> Signa : 3X1/2 CTH <b>Supralysin syr 60 ml</b> Signa : 1X1CTH		
63	10/02/2025	P63	Laki laki	4	16,1	Batuk dan pilek	ISPA	<b>Gliseril guayakolat/Guaifenesin tab 100mg</b> Signa : 3x1/2 tab <b>Chlorfeniramin Maleat (CTM) tablet 4mg</b> Signa : 3x1/2 tab	2	Sesuai
64	10/02/2025	P64	Laki laki	2	14,3	Demam, batuk dan pilek	ISPA	<b>Gliseril guayakolat/Guaifenesin tab 100mg</b> Signa : 3x1/2 tab <b>Chlorfeniramin Maleat (CTM) tablet 4mg</b> Signa : 3x1/2 tab <b>Parasetamol sirup 120mg/5ml</b> Signa : 3x1/2 tab	3	Dosis rendah
65	13/02/2025	P65	Laki laki	3	13,5	Batuk dan pilek	ISPA	<b>Ambroxol Syr (OGB)</b> Signa : 2x1/2 <b>Cetirizene sirup 5 mg/5ml</b> Signa : 1X1 <b>Supralysin syr 60 ml</b> Signa : 1X1/2 cth	3	Sesuai
66	13/2/2025	P66	Laki laki	4	23,8	Demam, batuk dan pilek	ISPA	<b>Ambroxol Syr (OGB)</b> Signa : 2x1cth <b>Cetirizene sirup 5 mg/5ml</b> Signa : 2x1cth <b>Parasetamol sirup 120mg/5ml</b> Signa : 3x2cth	3	Dosis tinggi
67	14/02/202	P67	Perempuan	4	20,4	Batuk, pilek dan	ISPA	<b>Ambroxol Syr (OGB)</b>	4	Dosis tinggi

No	Tanggal	Nama	Jenis kelamin	Usia (th)	BB (Kg)	Keluhan	Diagnosis	Terapi	Jumlah obat	DRP
	5					demam disertai mual muntah 1 kali		Signa : 3x1 1/2 cth <b>Cetirizene sirup 5 mg/5ml</b> Signa : 2x1cth <b>Paracetamol tablet 500mg (tablet)</b> Signa : 3x1/2 <b>Domperidon suspensi 5 mg/5 ml (botol)</b> Signa : 3x1cth		
68	18/02/2025	P68	Laki laki	1	11,2	Demam, batuk dan pilek	ISPA	<b>Parasetamol sirup 120mg/5ml</b> Signa : 3x1cth <b>Ambroxol Syr (OGB)</b> Signa : 3x1 <b>Cetirizene sirup 5 mg/5ml</b> Signa : 1X1	3	Dosis tinggi
69	19/02/2025	P69	Laki laki	9	34	Demam,mual Batuk	ISPA	<b>Paracetamol tablet 500mg (tablet)</b> Signa : 3x1 <b>Ambroxol 30mg tablet (OGB) (tablet)</b> Signa : 3x1 <b>Vitamin C (Asam Ascorbat) tablet 50mg</b> Signa : 1X1 <b>Domperidon tablet 10 mg</b> Signa : 3x1 <b>Nonstren cream</b> Signa : 3x1	5	Obat tanpa indikasi
70	19/02/2025	P70	Laki laki	5	16,4	Batuk dan pilek	ISPA	<b>Cetirizene sirup 5 mg/5ml</b> Signa : 1x2cth <b>Ambroxol Syr (OGB)</b> Signa : 3x1/2cth <b>Supralysin syr 60 ml</b> Signa : 1X1CTH	3	Dosis tinggi

No	Tanggal	Nama	Jenis kelamin	Usia (th)	BB (Kg)	Keluhan	Diagnosis	Terapi	Jumlah obat	DRP
71	22/02/2025	P71	Perempuan	8	26,4	Batuk, pilek dan radang tenggorokan	ISPA	<b>Amoksisillin kaplet 500mg</b> Signa : 3x1/2 tab <b>Gliseril guayakolat/Guaifenesin tab 100mg</b> Signa : 3x1/2 tab <b>Chlorfeniramin Maleat (CTM) tablet 4mg</b> Signa : 3x1/2 tab <b>Metilprednisolon tablet 8 mg</b> Signa : 2x1/2 tab	4	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dosis rendah</li> <li>• Salah obat</li> </ul>
72	10/03/2025	P72	Laki laki	3	11,6	Demam, batuk dan pilek	ISPA	<b>Supralysin syr 60 ml</b> Signa : 1X1/2 <b>Cetirizene syrup 5 mg/5ml</b> Signa : 1X1 <b>Ambroxol Syr (OGB)</b> Signa : 3x1/2cth <b>Parasetamol sirup 120mg/5ml</b> Signa : 3x1	3	Sesuai
73	12/03/2025	P73	Laki laki	3	15,2	Batuk dan pilek	ISPA	<b>Ambroxol Syr (OGB)</b> Signa : 3x1/2 <b>Cetirizene syrup 5 mg/5ml</b> Signa : 2x 2 cc	2	Sesuai
74	17/03/2025	P74	Laki laki	4	12	Demam Turun Naik, batuk dan gatal gatal	ISPA	<b>Parasetamol sirup 120mg/5ml</b> Signa : 3x1cth <b>Ambroxol Syr (OGB)</b> Signa : 3x1/2cth <b>Cetirizene syrup 5 mg/5ml</b> Signa : 1X1CTH <b>Vitamin C (Asam Ascorbat) tablet 50mg</b> Signa : 1X1	4	Sesuai
75	18/03/2025	P75	Perempuan	8	25	Demam, batuk	ISPA	<b>Cetirizene syrup 5 mg/5ml</b>	3	Dosis


No	Tanggal	Nama	Jenis kelamin	Usia (th)	BB (Kg)	Keluhan	Diagnosis	Terapi	Jumlah obat	DRP
	5					dan pilek		Signa : 1X1 <b>Parasetamol sirup 120mg/5ml</b> Signa : 3x1 cth <b>Ambroxol Syr (OGB)</b> Signa : 3x1		rendah
76	22/03/2025	P76	Laki laki	7	19,1	Demam, batuk dan pilek	ISPA	<b>Parasetamol sirup 120mg/5ml</b> Signa : 3X1 1/2 CTH <b>Cetirizene sirup 5 mg/5ml</b> Signa : 2x 1 cth <b>Ambroxol Syr (OGB)</b> Signa : 3x1 cth <b>Supralysin syr 60 ml</b> Signa : 1x 1 cth	4	Dosis rendah
77	24/03/2025	P77	Laki laki	8	17,6	Damam, batuk, radang tenggorokan, pilek	ISPA	<b>Ambroxol Syr (OGB)</b> Signa : 3x1/2cth <b>Cetirizene sirup 5 mg/5ml</b> Signa : 1x2cth <b>Deksametason tablet 0.5mg</b> Signa : 2x1 <b>Parasetamol sirup 120mg/5ml</b> Signa : 3x11/2cth	4	Dosis rendah
78	25/03/2025	P78	Perempuan	5	20	Demam, batuk, pilek dan ada	ISPA	<b>Parasetamol sirup 120mg/5ml</b> Signa : 3x2cth <b>Deksametason tablet 0.5mg</b> Signa : 3x1/2 tab <b>Gliseril guayakolat/Guaifenesin tab 100mg</b> Signa : 3x1/2 tab <b>Cetirizene sirup 5 mg/5ml</b> Signa : 2x1cth	4	Dosis tinggi
79	26/02/2025	P79	Perempuan	7	23	Batuk dan pilek	ISPA	<b>Parasetamol sirup 120mg/5ml</b> Signa : 3x1cth	4	• Obat tanpa indikasi

No	Tanggal	Nama	Jenis kelamin	Usia (th)	BB (Kg)	Keluhan	Diagnosis	Terapi	Jumlah obat	DRP
								<b>Ambroxol Syr (OGB)</b> Signa : 3x1cth <b>Cetirizene syrup 5 mg/5ml</b> Signa : 2x1cth <b>Supralysin syr 60 ml</b> Signa : 1X1CTH		• Dosis rendah
80	27/03/2025	P80	Laki laki	8	22,2	Batuk dan pilek	ISPA	<b>Ambroxol Syr (OGB)</b> Signa : 3x11/2cth <b>Cetirizene syrup 5 mg/5ml</b> Signa : 2x11/2cth <b>Supralysin syr 60 ml</b> Signa : 1X1CTH	3	Dosis tinggi

**Lampiran 14.** Daftar penggunaan obat ISPA dan dosis yang dianjurkan

No	Nama Obat	Dosis yang dianjurkan	Sumber
1.	Amoksisilin	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ≤ 3 bulan : 20-30 mg/kg/hari dibagi setiap 12 jam</li> <li>• &gt; 3 bulan dan &lt;40kg : 20-100mg/kg/hari dalam dosis terbagi 8-12 jam</li> </ul>	Drug Information Handbook 21 <sup>th</sup>
2.	Ambroxol	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 2-5 tahun : 7,5-15 mg / 8-12 jam</li> <li>• 6-12 tahun : 15-30 mg /8-12 jam</li> </ul>	MIMS
3.	Cefadroxil	Anak : 30mg/kg/hari	Drug Information Handbook 21 <sup>th</sup>
4.	Cetirizine	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 6-12 bulan : 2,5 mg/24 jam</li> <li>• 12-24 bulan : 2,5 mg/ 12-24 jam</li> <li>• 2-5 tahun : 2,5 mg/12 jam atau 5mg/24 jam</li> <li>• ≥6 tahun : 5 mg/12 jam atau 10 mg/24 jam</li> </ul>	Drug Information Handbook 21 <sup>th</sup>
5.	Chlorfeniramin Maleat (CTM)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 2-6 tahun : 1mg/4-6 jam</li> <li>• 6-12 tahun : 2 mg/4-6 jam</li> </ul>	Drug Information Handbook 21 <sup>th</sup>
6.	Dexamethasone	Anak : 0,08-0,3 mg/kg/hari	Drug Information Handbook 21 <sup>th</sup>
7.	Domperidone	0,2-0,5 mg/kg/ 4-8 jam	Buku Saku Dosis Pediatri IDAI 2016
8.	Gliserol guayakolat/Guaifenesin	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 6 bulan – 2 tahun : 25-50 mg/4 jam</li> <li>• 2-5 tahun : 50-100 mg/4jam</li> <li>• 6-11 tahun : 100-200mg/4jam</li> </ul>	Drug Information Handbook 21 <sup>th</sup>
9.	Loratadine	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 2-5 tahun : 5mg/24 jam</li> <li>• ≥6 tahun dan dewasa : 10 mg/24 jam</li> </ul>	Drug Information Handbook 21 <sup>th</sup>
10.	Metilprednisolone	1,3mg/kg	Buku Saku Dosis Pediatri IDAI 2016
11.	Parasetamol	<12 tahun : 10-15mg/kg/4-6 jam bila perlu	Drug Information Handbook 21 <sup>th</sup>

## Lampiran 15. Interaksi Obat dan Dosis Ambroxol dengan Antibiotik Menurut Aplikasi MIMS

MIMS [Rumah](#) [Temukan Obat](#) [Pengidentifikasi PII](#) [Temukan Perusahaan Obat](#) [Penyakit](#) [Berita & Pembaruan Medis](#) 

**Signifikan:** Reaksi hipersensitivitas (misalnya ruam, pruritus, urtikaria, syok anafilaksis, angioedema).

**Gangguan gastrointestinal:** Diare, dispepsia, mual, muntah, nyeri perut, nyeri ulu hati, rasa kembung, mulut atau tenggorokan kering, disgeusia, hipostesia oral dan faring.

**Berpotensi Fatal:** Jarang, sindrom Stevens-Johnson dan nekrolisis epidermal toksik.

---

**Interaksi Obat**

Dapat meningkatkan konsentrasi antibiotik (misalnya amoksisilin, sefuroksim, eritromisin).

---

**Interferensi Laboratorium**

Dapat memberikan hasil positif palsu untuk asam lisergat dietilamida (LSD) menggunakan teknologi immunoasai donor enzim kloning untuk obat-obatan yang disalahgunakan dalam urin (CEDIA DAU).

---

**Tindakan**

**Deskripsi:**

**Mekanisme Kerja:** Ambroxol adalah agen mukolitik yang meningkatkan sekresi saluran pernapasan dengan meningkatkan produksi surfaktan paru dan mengurangi ketegangan permukaan mukus.

---

MIMS [Rumah](#) [Temukan Obat](#) [Pengidentifikasi PII](#) [Temukan Perusahaan Obat](#) [Penyakit](#) [Berita & Pembaruan Medis](#)

**Indikasi dan Dosis**

**Mukolitik Oral**

**Dewasa:** Untuk pengobatan penyakit bronkopulmonalis yang berhubungan dengan sekresi dan pembersihan mukus abnormal: Sebagai sediaan lepas cepat: 60-120 mg sehari dalam 2-3 dosis terbagi. Sebagai kapsul lepas lambat (retard cap): 75 mg sekali sehari. Sebagai tablet hisap 15 mg: Hisap hingga 6 tablet hisap sehari (Maks: 2 tablet hisap per dosis). Cari pertolongan medis jika gejala menetap selama lebih dari 14 hari.

**Anak:** Sebagai sediaan lepas cepat: *2-5 tahun* 7,5-15 mg tiga kali sehari; *6-12 tahun* 15-30 mg dua kali sehari atau tiga kali sehari;  $\geq 12$  tahun Dosis sama dengan dewasa. Sebagai tablet hisap 15 mg: *6-12 tahun* Hisap 1 tablet hisap tiga kali sehari.

**Lampiran 16.** Analisis Univariat Karakteristik Pasien (Usia, Jenis Kelamin, Jumlah Obat)

➔ **Frequency Table**

**kategori\_usia**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1-3 tahun	30	37.5	37.5	37.5
	4-6 tahun	26	32.5	32.5	70.0
	7-9 tahun	24	30.0	30.0	100.0
Total		80	100.0	100.0	

**jenis\_kelamin**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	laki laki	45	56.3	56.3	56.3
	perempuan	35	43.8	43.8	100.0
Total		80	100.0	100.0	

**jumlah\_obat**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1-3 obat	58	72.5	72.5	72.5
	4-6 obat	22	27.5	27.5	100.0
Total		80	100.0	100.0	

## Lampiran 17. Analisis Univariat DRPs

### Frequency Table

**DRPs\_Dosis\_Rendah**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak ada	56	70.0	70.0	70.0
	ada	24	30.0	30.0	100.0
Total		80	100.0	100.0	

**DRPs\_Dosis\_Tinggi**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak ada	60	75.0	75.0	75.0
	ada	20	25.0	25.0	100.0
Total		80	100.0	100.0	

**DRPs\_Salah\_Obat**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak ada	71	88.8	88.8	88.8
	ada	9	11.3	11.3	100.0
Total		80	100.0	100.0	

**DRPs\_Obat\_Tanpa\_Indikasi**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak ada	69	86.3	86.3	86.3
	ada	11	13.8	13.8	100.0
Total		80	100.0	100.0	

**DRPs\_Indikasi\_Tanpa\_Obat**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak ada	71	88.8	88.8	88.8
	ada	9	11.3	11.3	100.0
Total		80	100.0	100.0	

**DRPs\_interaksi\_Obat**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak ada	74	92.5	92.5	92.5
	ada	6	7.5	7.5	100.0
Total		80	100.0	100.0	

**Lampiran 18.** Analisis Normalitas Usia dan Jumlah Obat**Tests of Normality**

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
usia_asli	.130	80	.002	.927	80	.000

a. Lilliefors Significance Correction

**Tests of Normality**

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
jumlah_obat	.258	80	.000	.880	80	.000

a. Lilliefors Significance Correction

**Lampiran 19.** Analisis Uji Homogenitas Usia dan Jumlah Obat**Test of Homogeneity of Variances**

		Levene Statistic	df1	df2	Sig.
usia_asli	Based on Mean	.018	1	78	.893
	Based on Median	.009	1	78	.924
	Based on Median and with adjusted df	.009	1	77.899	.924
	Based on trimmed mean	.014	1	78	.907

**Test of Homogeneity of Variances**

		Levene Statistic	df1	df2	Sig.
jumlah_obat	Based on Mean	3.144	1	78	.080
	Based on Median	4.525	1	78	.037
	Based on Median and with adjusted df	4.525	1	77.519	.037
	Based on trimmed mean	4.061	1	78	.047

## Lampiran 20. Analisis Uji Bivariat Antara Usia Dengan DRPs

**kategori\_usia \* DRPs\_Dosis\_Rendah Crosstabulation**

			DRPs_Dosis_Rendah		Total
			0	1	
kategori_usia	usia 1-3 tahun	Count	25	5	30
		Expected Count	21.0	9.0	30.0
		% within kategori_usia	83.3%	16.7%	100.0%
usia 4-6 tahun	Count	20	6	26	
	Expected Count	18.2	7.8	26.0	
	% within kategori_usia	76.9%	23.1%	100.0%	
usia 7-9 tahun	Count	11	13	24	
	Expected Count	16.8	7.2	24.0	
	% within kategori_usia	45.8%	54.2%	100.0%	
Total	Count	56	24	80	
	Expected Count	56.0	24.0	80.0	
	% within kategori_usia	70.0%	30.0%	100.0%	

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	9.808 <sup>a</sup>	2	.007
Likelihood Ratio	9.510	2	.009
Linear-by-Linear Association	8.434	1	.004
N of Valid Cases	80		

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 7.20

**kategori\_usia \* DRPs\_Dosis\_Tinggi Crosstabulation**

			DRPs_Dosis_Tinggi		Total
			0	1	
kategori_usia	usia 1-3 tahun	Count	25	5	30
		Expected Count	22.5	7.5	30.0
		% within kategori_usia	83.3%	16.7%	100.0%
usia 4-6 tahun	Count	15	11	26	
	Expected Count	19.5	6.5	26.0	
	% within kategori_usia	57.7%	42.3%	100.0%	
usia 7-9 tahun	Count	20	4	24	
	Expected Count	18.0	6.0	24.0	
	% within kategori_usia	83.3%	16.7%	100.0%	
Total	Count	60	20	80	
	Expected Count	60.0	20.0	80.0	
	% within kategori_usia	75.0%	25.0%	100.0%	

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	6.154 <sup>a</sup>	2	.046
Likelihood Ratio	5.887	2	.053
Linear-by-Linear Association	.025	1	.875
N of Valid Cases	80		

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6.00

**kategori\_usia \* DRPs\_Salah\_Obat Crosstabulation**

		DRPs_Salah_Obat		Total	
		tidak ada	ada		
kategori_usia	1-3 tahun	Count	27	3	30
		Expected Count	26.6	3.4	30.0
	4-6 tahun	Count	22	4	26
		Expected Count	23.1	2.9	26.0
	7-9 tahun	Count	22	2	24
		Expected Count	21.3	2.7	24.0
Total		Count	71	9	80
		Expected Count	71.0	9.0	80.0

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Monte Carlo Sig. (2-sided)		Monte Carlo Sig. (1-sided)			
				Significance	99% Confidence Interval Lower Bound	Upper Bound	Significance	99% Confidence Interval Lower Bound	Upper Bound
Pearson Chi-Square	.697 <sup>a</sup>	2	.706	.745 <sup>b</sup>	.734	.756			
Likelihood Ratio	.676	2	.713	.745 <sup>b</sup>	.734	.756			
Fisher's Exact Test	.733			.745 <sup>b</sup>	.734	.756			
Linear-by-Linear Association	.020 <sup>a</sup>	1	.889	1.000 <sup>b</sup>	1.000	1.000	.527 <sup>b</sup>	.514	.540
N of Valid Cases	80								

a. 3 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2.70.

**kategori\_usia \* DRPs\_Obat\_Tanpa\_Indikasi Crosstabulation**

		DRPs_Obat_Tanpa_Indikasi		Total	
		tidak ada	ada		
kategori_usia	1-3 tahun	Count	27	3	30
		% within kategori_usia	90.0%	10.0%	100.0%
	4-6 tahun	Count	22	4	26
		% within kategori_usia	84.6%	15.4%	100.0%
	7-9 tahun	Count	20	4	24
		% within kategori_usia	83.3%	16.7%	100.0%
Total		Count	69	11	80
		% within kategori_usia	86.3%	13.8%	100.0%

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)	Point Probability
Pearson Chi-Square	.586 <sup>a</sup>	2	.746	.777		
Likelihood Ratio	.607	2	.738	.777		
Fisher's Exact Test	.709			.777		
Linear-by-Linear Association	.518 <sup>b</sup>	1	.472	.558	.301	.120
N of Valid Cases	80					

a. 3 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3.30.

**kategori\_usia \* DRPs\_Indikasi\_Tanpa\_Obat Crosstabulation**

		DRPs_Indikasi_Tanpa_Obat		Total	
		tidak ada	ada		
kategori_usia	1-3 tahun	Count	26	4	30
		% within kategori_usia	86.7%	13.3%	100.0%
→	4-6 tahun	Count	23	3	26
		% within kategori_usia	88.5%	11.5%	100.0%
	7-9 tahun	Count	22	2	24
		% within kategori_usia	91.7%	8.3%	100.0%
Total		Count	71	9	80
		% within kategori_usia	88.6%	11.3%	100.0%

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)	Point Probability
Pearson Chi-Square	.337 <sup>a</sup>	2	.845	.908		
Likelihood Ratio	.348	2	.840	.908		
Fisher's Exact Test	.412			.908		
Linear-by-Linear Association	.324 <sup>b</sup>	1	.569	.672	.365	.146
N of Valid Cases	80					

a. 3 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2.70.

**kategori\_usia \* DRPs\_interaksi\_Obat Crosstabulation**

		DRPs_interaksi_Obat		Total	
		tidak ada	ada		
kategori_usia	1-3 tahun	Count	28	2	30
		Expected Count	27.8	2.2	30.0
→	4-6 tahun	Count	24	2	26
		Expected Count	24.1	1.9	26.0
	7-9 tahun	Count	22	2	24
		Expected Count	22.2	1.8	24.0
Total		Count	74	6	80
		Expected Count	74.0	6.0	80.0

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Monte Carlo Sig. (2-sided)			Monte Carlo Sig. (1-sided)		
				Significance	99% Confidence Interval		Significance	99% Confidence Interval	
				Lower Bound	Upper Bound		Lower Bound	Upper Bound	
Pearson Chi-Square	.055 <sup>a</sup>	2	.973	1.000 <sup>b</sup>	1.000	1.000			
Likelihood Ratio	.056	2	.973	1.000 <sup>b</sup>	1.000	1.000			
Fisher's Exact Test	.288			1.000 <sup>b</sup>	1.000	1.000			
Linear-by-Linear Association	.054 <sup>c</sup>	1	.817	1.000 <sup>b</sup>	1.000	1.000	.503 <sup>b</sup>	.480	.516
N of Valid Cases	80								

a. 3 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1.80.

### Lampiran 21. Analisis Uji Bivariat Antara Jenis Kelamin Dengan DRPs

**jenis\_kelamin \* DRPs\_Dosis\_Rendah Crosstabulation**

		DRPs_Dosis_Rendah		Total	
		0	1		
jenis_kelamin	laki laki	Count	33	12	45
		Expected Count	31.5	13.5	45.0
		% within jenis_kelamin	73.3%	26.7%	100.0%
	perempuan	Count	23	12	35
		Expected Count	24.5	10.5	35.0
		% within jenis_kelamin	65.7%	34.3%	100.0%
Total		Count	56	24	80
		Expected Count	56.0	24.0	80.0
		% within jenis_kelamin	70.0%	30.0%	100.0%

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.544 <sup>a</sup>	1	.461		
Continuity Correction <sup>b</sup>	.242	1	.623		
Likelihood Ratio	.542	1	.462		
Fisher's Exact Test				.473	.311
Linear-by-Linear Association	.537	1	.464		
N of Valid Cases	80				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 10,50.

**jenis\_kelamin \* DRPs\_Dosis\_Tinggi Crosstabulation**

		DRPs_Dosis_Tinggi		Total	
		0	1		
jenis_kelamin	laki laki	Count	32	13	45
		Expected Count	33.8	11.3	45.0
		% within jenis_kelamin	71.1%	28.9%	100.0%
	perempuan	Count	28	7	35
		Expected Count	26.3	8.8	35.0
		% within jenis_kelamin	80.0%	20.0%	100.0%
Total		Count	60	20	80
		Expected Count	60.0	20.0	80.0
		% within jenis_kelamin	75.0%	25.0%	100.0%

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.830 <sup>a</sup>	1	.362		
Continuity Correction <sup>b</sup>	.423	1	.515		
Likelihood Ratio	.842	1	.359		
Fisher's Exact Test				.440	.259
Linear-by-Linear Association	.819	1	.365		
N of Valid Cases	80				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 8,75.

**jenis\_kelamin \* DRPs\_Salah\_Obat Crosstabulation**

		DRPs_Salah_Obat		Total	
		0	1		
jenis_kelamin	laki laki	Count	41	4	45
		Expected Count	39.9	5.1	45.0
		% within jenis_kelamin	91.1%	8.9%	100.0%
	perempuan	Count	30	5	35
		Expected Count	31.1	3.9	35.0
		% within jenis_kelamin	85.7%	14.3%	100.0%
Total	Count	71	9	80	
	Expected Count	71.0	9.0	80.0	
	% within jenis_kelamin	88.8%	11.3%	100.0%	

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	.574 <sup>a</sup>	1	.449		
Continuity Correction <sup>b</sup>	.161	1	.688		
Likelihood Ratio	.569	1	.451		
Fisher's Exact Test				.494	.341
Linear-by-Linear Association	.567	1	.451		
N of Valid Cases	80				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3.94.

**jenis\_kelamin \* DRPs\_Obat\_Tanpa\_Indikasi Crosstabulation**

		DRPs_Obat_Tanpa_Indikasi		Total	
		tidak ada	ada		
jenis_kelamin	laki laki	Count	40	5	45
		% within jenis_kelamin	88.9%	11.1%	100.0%
	perempuan	Count	29	6	35
		% within jenis_kelamin	82.9%	17.1%	100.0%
Total	Count	69	11	80	
	% within jenis_kelamin	86.3%	13.8%	100.0%	

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)	Point Probability
Pearson Chi-Square	.604 <sup>a</sup>	1	.437	.521	.324	
Continuity Correction <sup>b</sup>	.202	1	.653			
Likelihood Ratio	.599	1	.439	.521	.324	
Fisher's Exact Test				.521	.324	
Linear-by-Linear Association	.596 <sup>a</sup>	1	.440	.521	.324	.189
N of Valid Cases	80					

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 4.81.

### jenis\_kelamin \* DRPs\_Indikasi\_Tanpa\_Obat Crosstabulation

		DRPs_Indikasi_Tanpa_Obat		Total	
		tidak ada	ada		
jenis_kelamin	laki laki	Count	42	3	45
		% within jenis_kelamin	93.3%	6.7%	100.0%
	perempuan	Count	29	6	35
		% within jenis_kelamin	82.9%	17.1%	100.0%
Total		Count	71	9	80
		% within jenis_kelamin	88.8%	11.3%	100.0%

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)	Point Probability
Pearson Chi-Square	2.164 <sup>a</sup>	1	.141	.169	.133	
Continuity Correction <sup>b</sup>	1.242	1	.265			
Likelihood Ratio	2.160	1	.142	.169	.133	
Fisher's Exact Test				.169	.133	
Linear-by-Linear Association	2.137 <sup>c</sup>	1	.144	.169	.133	.099
N of Valid Cases	80					

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3.94.

### jenis\_kelamin \* DRPs\_Interaksi\_Obat Crosstabulation

		DRPs_Interaksi_Obat		Total	
		0	1		
jenis_kelamin	laki laki	Count	40	5	45
		Expected Count	41.6	3.4	45.0
		% within jenis_kelamin	88.9%	11.1%	100.0%
	perempuan	Count	34	1	35
		Expected Count	32.4	2.6	35.0
		% within jenis_kelamin	97.1%	2.9%	100.0%
Total		Count	74	6	80
		Expected Count	74.0	6.0	80.0
		% within jenis_kelamin	92.5%	7.5%	100.0%

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	1.933 <sup>a</sup>	1	.164		
Continuity Correction <sup>b</sup>	.927	1	.336		
Likelihood Ratio	2.145	1	.143		
Fisher's Exact Test				.223	.169
Linear-by-Linear Association	1.909	1	.167		
N of Valid Cases	80				

a. 2 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2.63.

## Lampiran 22. Analisis Uji Bivariat Antara Jumlah Obat Dengan DRPs

**jumlah\_obat \* DRPs\_Dosis\_Rendah Crosstabulation**

		DRPs_Dosis_Rendah		Total	
		tidak ada	ada		
jumlah_obat	1-3 obat	Count	43	15	58
		Expected Count	40.6	17.4	58.0
		% within jumlah_obat	74.1%	25.9%	100.0%
	4-6 obat	Count	13	9	22
		Expected Count	15.4	6.6	22.0
		% within jumlah_obat	59.1%	40.9%	100.0%
Total		Count	56	24	80
		Expected Count	56.0	24.0	80.0
		% within jumlah_obat	70.0%	30.0%	100.0%

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	1.720 <sup>a</sup>	1	.190		
Continuity Correction <sup>b</sup>	1.078	1	.299		
Likelihood Ratio	1.664	1	.197		
Fisher's Exact Test				.274	.150
Linear-by-Linear Association	1.698	1	.193		
N of Valid Cases	80				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6.60.

**jumlah\_obat \* DRPs\_Dosis\_Tinggi Crosstabulation**

		DRPs_Dosis_Tinggi		Total	
		tidak ada	ada		
jumlah_obat	1-3 obat	Count	43	15	58
		Expected Count	43.5	14.5	58.0
		% within jumlah_obat	74.1%	25.9%	100.0%
	4-6 obat	Count	17	5	22
		Expected Count	16.5	5.5	22.0
		% within jumlah_obat	77.3%	22.7%	100.0%
Total		Count	60	20	80
		Expected Count	60.0	20.0	80.0
		% within jumlah_obat	75.0%	25.0%	100.0%

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.084 <sup>a</sup>	1	.772		
Continuity Correction <sup>b</sup>	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	.085	1	.771		
Fisher's Exact Test				1.000	.509
Linear-by-Linear Association	.083	1	.774		
N of Valid Cases	60				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5.50.

**jumlah\_obat \* DRPs\_Salah\_Obat Crosstabulation**

		DRPs_Salah_Obat		Total	
		tidak ada	ada		
jumlah_obat	1-3 obat	Count	54	4	58
		Expected Count	51.5	6.5	58.0
		% within jumlah_obat	93.1%	6.9%	100.0%
	4-6 obat	Count	17	5	22
		Expected Count	19.5	2.5	22.0
		% within jumlah_obat	77.3%	22.7%	100.0%
Total	Count	71	9	80	
	Expected Count	71.0	9.0	80.0	
	% within jumlah_obat	88.8%	11.3%	100.0%	

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	4.004 <sup>a</sup>	1	.045		
Continuity Correction <sup>b</sup>	2.575	1	.109		
Likelihood Ratio	3.581	1	.059		
Fisher's Exact Test				.105	.059
Linear-by-Linear Association	3.953	1	.047		
N of Valid Cases	80				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2,48.

**jumlah\_obat \* DRPs\_Obat\_Tanpa\_Indikasi Crosstabulation**

		DRPs_Obat_Tanpa_Indikasi		Total	
		tidak ada	ada		
jumlah_obat	1-3 obat	Count	54	4	58
		% within jumlah_obat	93.1%	6.9%	100.0%
	4-6 obat	Count	15	7	22
		% within jumlah_obat	68.2%	31.8%	100.0%
Total	Count	69	11	80	
	% within jumlah_obat	86.3%	13.8%	100.0%	

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)	Point Probability
Pearson Chi-Square	8.353 <sup>a</sup>	1	.004	.008	.008	
Continuity Correction <sup>b</sup>	6.384	1	.012			
Likelihood Ratio	7.431	1	.006	.030	.008	
Fisher's Exact Test				.008	.008	
Linear-by-Linear Association	8.249 <sup>c</sup>	1	.004	.008	.008	.007
N of Valid Cases	80					

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3.03.

**jumlah\_obat \* DRPs\_Indikasi\_Tanpa\_Obat Crosstabulation**

		DRPs_Indikasi_Tanpa_Obat		Total	
		tidak ada	ada		
jumlah_obat	1-3 obat	Count	50	8	58
		% within jumlah_obat	86.2%	13.8%	100.0%
	4-6 obat	Count	21	1	22
		% within jumlah_obat	95.5%	4.5%	100.0%
Total		Count	71	9	80
		% within jumlah_obat	88.8%	11.3%	100.0%

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)	Point Probability
Pearson Chi-Square	1.366 <sup>a</sup>	1	.242	.432	.228	
Continuity Correction <sup>b</sup>	.597	1	.440			
Likelihood Ratio	1.600	1	.206	.287	.228	
Fisher's Exact Test				.432	.228	
Linear-by-Linear Association	1.349 <sup>a</sup>	1	.245	.432	.228	.182
N of Valid Cases	80					

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2.48.

**jumlah\_obat \* DRPs\_interaksi\_Obat Crosstabulation**


		DRPs_interaksi_Obat		Total	
		tidak ada	ada		
jumlah_obat	1-3 obat	Count	55	3	58
		Expected Count	53.7	4.4	58.0
		% within jumlah_obat	94.8%	5.2%	100.0%
	4-6 obat	Count	19	3	22
		Expected Count	20.4	1.7	22.0
		% within jumlah_obat	86.4%	13.6%	100.0%
Total		Count	74	6	80
		Expected Count	74.0	6.0	80.0
		% within jumlah_obat	92.5%	7.5%	100.0%

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	1.647 <sup>a</sup>	1	.199		
Continuity Correction <sup>b</sup>	.653	1	.419		
Likelihood Ratio	1.483	1	.223		
Fisher's Exact Test				.338	.204
Linear-by-Linear Association	1.626	1	.202		
N of Valid Cases	80				

a. 2 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1.65.

Lampiran 23. *Ethical Clearance*



**YAYASAN HARAPAN BUNDA BATAM**  
**INSTITUT KESEHATAN MITRA BUNDA**  
**KOMITE ETIK PENELITIAN**

Jl. Seraya No 1 KOTA BATAM Telp Fax (0778) 429431, website : <http://ikmb.ac.id>  
SURAT KEPUTUSAN MENENTUNGDIDJIAN DAN KEBUDAYAAN REPUBLIK INDONESIA No. 284/M/2020

---

**KOMITE ETIK PENELITIAN**  
**INSTITUT KESEHATAN MITRA BUNDA**  
*THE RESEARCH ETHICAL COMMITTEE INSTITUT KESEHATAN MITRA BUNDA*

**SURAT KETERANGAN**  
*ETHICAL APPROVAL*  
**No. 131/K/KEP/IKMB/IX/2025**

Komite Etik Penelitian Institut Kesehatan Mitra Bunda, menyatakan dengan ini bahwa penelitian dengan judul :

*The Research Ethical Committee of Institut Kesehatan Mitra Bunda states hereby that the following proposal :*

**"Evaluasi Drug Related Problems (DRPs) Infeksi Saluran Pernapasan Akut (ISPA) pada Pasien Pediatri di Puskesmas Tanjung Buntung Kota Batam"**  
*"Evaluation of Drug-Related Problems (DRPs) of Acute Respiratory Tract Infections (ARI) in Pediatric Patients at Tanjung Buntung Community Health Center Batam City"*

Peneliti Utama : Hesti Risky Tifany  
*Principal Investigator*

Lokasi Penelitian : Puskesmas Tanjung Buntung Kota Batam  
*Research Location*

Waktu Penelitian : Juni - September 2025  
*Time Schedule*

Responden/Subjek Penelitian : Penderita (80 responden)  
*Respondent Research Subject*

Telah melalui prosedur kaji etik dan dinyatakan layak untuk dilaksanakan  
*Has proceeded the ethical assessment procedure and been approved for implementation*

Batam, 15 September 2025  
**Ketua / Chairman,**  
  
**dr. Ibnu Rushd, M.K.M**