

BAB V

PENUTUP

V.1 Kesimpulan

Berdasarkan hasil dan pembahasan penelitian di atas, dapat disimpulkan bahwa:

- a. Profil pasien yang menggunakan antibiotik seftriakson dan sefotaksim pada pasien pneumonia komunitas bayi dan balita di instalasi rawat inap Rumah Sakit Umum Pusat Fatmawati tahun 2017-2018 terbanyak adalah dengan rentang usia 0-11 bulan baik pada pasien dengan terapi seftriakson (23 pasien, 65,7%) dan sefotaksim (19 pasien, 54,3%), jenis kelamin laki-laki pada pasien dengan terapi seftriakson (23 pasien, 65,7%) dan sefotaksim (21 pasien, 60%).
- b. Antibiotik seftriakson memiliki rerata lama rawat inap 7,62 hari dengan pasien yang berhasil diterapi sesuai target untuk menggambarkan efektivitas adalah 23 orang dengan presentase 66% dan rerata total biaya medis langsung perpasien sebesar Rp 209.870,71
- c. Antibiotik sefotaksim memiliki rerata lama rawat inap 6,51 hari dengan pasien yang berhasil diterapi sesuai target untuk menggambarkan efektivitas adalah 27 orang dengan presentase 77% dan rerata total biaya medis langsung perpasien sebesar Rp 195.716,03
- d. Tidak terdapat perbedaan bermakna rerata total biaya medis langsung, dan lama rawat inap, antara pasien yang diterapi dengan antibiotik seftriakson dan sefotaksim pada pasien pneumonia komunitas bayi dan balita di RSUP Fatmawati tahun 2017-2018.
- e. Meskipun secara statistik tidak ada perbedaan bermakna antara biaya medis langsung pada penelitian ini dengan metode farmakoekonomi dapat ditentukan efektivitas biaya antibiotik seftriakson adalah Rp111.295,067, sedangkan efektivitas biaya antibiotik sefotaksim adalah Rp88.926,39. Sehingga pengobatan menggunakan antibiotik sefotaksim lebih efektif biaya (*cost effective*) dibandingkan dengan antibiotik seftriakson.

V.2 Saran

- a. Berdasarkan hasil penelitian dengan analisis farmakoekonomi, disarankan penggunaan antibiotik sefotaksim pada pengobatan pneumonia komunitas bayi dan balita karena lebih efektif biaya.
- b. Rumah sakit diharapkan melakukan uji kultur untuk mengetahui etiologi pneumonia komunitas bayi dan balita.
- c. Meneliti biaya-biaya lain seperti biaya medis langsung lainnya dan kategori lain yang belum diteliti dalam penelitian ini.

