

VII. KESIMPULAN DAN SARAN

5.1 Kesimpulan

1. Sebagian besar penggunaan antibiotik vankomisin telah memenuhi beberapa parameter rasionalitas terutama pada ketepatan rute pemberian (100%). Namun demikian, masih ditemukan ketidaksesuaian pada parameter tepat obat (31,58% tidak rasional), tepat pasien (5,26% tidak rasional), tepat dosis (31,58% tidak rasional), tepat frekuensi (31,58% tidak rasional), dan tepat lama pemberian (4,37% tidak rasional). Apabila rasionalitas dinilai secara menyeluruh dengan mensyaratkan seluruh parameter rasional (100%), hanya 2 dari 19 pasien yang dapat dikategorikan rasional (10,53%).
2. Hasil analisis statistik dengan *Fisher exact test* menunjukkan tidak terdapatnya hubungan bermakna antara rasionalitas penggunaan antibiotik dengan *outcome* klinis pasien ($p > 0,05$). Dengan demikian, dalam penelitian ini rasionalitas penggunaan vankomisin belum menunjukkan hubungan signifikan terhadap perbaikan klinis pada pasien bayi sepsis.

5.2 Saran

1. Penelitian prospektif secara berkala perlu dilakukan, agar hasil evaluasi penggunaan antibiotik vankomisin pada pasien bayi sepsis lebih komprehensif
2. Evaluasi perbaikan klinis dilakukan dengan membandingkan parameter klinis tepat sebelum antibiotik diberikan dan setelah terapi antibiotik selesai, sehingga dapat diamati perubahan klinis pasien terhadap pemberian antibiotik