



**HUBUNGAN KEPATUHAN PENGGUNAAN ANTIBIOTIK
PADA PASIEN *COMMUNITY ACQUIRED PNEUMONIA* (CAP)
TERHADAP *OUTCOME* TERAPI DI KLINIK ASMA CENTER
BANJARBARU**

SKRIPSI

**Untuk Memenuhi Persyaratan Dalam Rangka Menyerlesaikan
Program Studi Sarjana Farmasi**

Oleh

**Annisa Rasyidah
4820102220004**

**PROGRAM STUDI SARJANA FARMASI
FAKULTAS FARMASI
UNIVERSITAS BORNEO LESTARI
BANJARBARU**

JUNI 2024

PRAKATA

Segala puji bagi Allah SWT atas berkat rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan penelitian dan skripsi ini. Skripsi yang berjudul **“Hubungan Kepatuhan Penggunaan Antibiotik Pada Pasien *Community Acquired Pneumonia* (Cap) Terhadap Dengan *Outcome* Terapi Di Klinik Asma Center Banjarbaru”** ini disusun sebagai salah satu syarat untuk mendapatkan gelar Sarjana Farmasi di Program Studi Farmasi, Universitas Borneo Lestari Banjarbaru. Dalam penyusunan skripsi ini penulis menyadari bahwa keberhasilan penelitian dan penulisan tentunya tidak lepas dari bantuan dan bimbingan dari banyak pihak. Oleh karena itu pada kesempatan kali ini penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Bapak apt.Drs. H. Ahmad Yanie, M.Si. selaku Ketua Yayasan Universitas Borneo Lestari Banjarbaru.
2. Bapak Dr. Ir. Bambang Joko Priatmadi, M.P. selaku Rektor Universitas Borneo Lestari Banjarbaru.
3. Ibu apt. Esty Restiana Rusida, M.Kes. selaku Dekan Fakultas Farmasi Universitas Borneo Lestari Banjarbaru.
4. Bapak apt. M.M. Alfiannor S., M.Farm selaku Ketua Program Studi Sarjana Farmasi Universitas Borneo Lestari Banjarbaru.
5. Ibu apt. Hj. Helmina Wati, M.Sc. selaku dosen pembimbing I yang telah memberikan bimbingan, arahan serta saran sehingga peneliti mampu menyelesaikan penulisan skripsi ini dengan baik.
6. Ibu apt. Karunita Ika Astuti, M.Farm. selaku pembimbing II yang juga berkenan memberikan bimbingan, arahan serta saran sehingga peneliti mampu menyelesaikan penulisan skripsi ini dengan baik.
7. Ibu apt. Aprillia Rahmadina, M.Sc. sebagai dosen penguji I yang juga berkenan memberikan bimbingan, arahan serta saran pada penelitian ini.
8. Ibu apt. Rahmayanti Fitriah, M.PH. sebagai dosen penguji II yang juga berkenan memberikan bimbingan, arahan serta saran dalam penelitian ini.

9. Direktur Klinik Asma Center Banjarbaru yang telah memberikan izin penelitian skripsi ini.
10. Kedua orang tua, saudara dan semua keluarga yang tidak henti-hentinya memberikan doa dan dukungan moril maupun materil.
11. Seluruh dosen dan staff di Universitas Borneo Lestari Banjarbaru.
12. Teman-teman satu bimbingan atas semangat dan kerjasamanya selama ini.
13. Teman-teman seperjuangan yang telah membantu, mendukung dan menemani selama perkuliahan hingga skripsi ini.
14. Teman-teman seperjuangan Mahasiswa/i Farmasi Alih Jenjang Generasi 5, terutama Keluarga Kelas Y.
15. Semua pihak yang tidak dapat disebutkan namanya satu persatu yang telah banyak membantu, memberikan doa dan dukungan kepada penulis hingga dapat menyelesaikan skripsi ini.

Penulis menyadari penyusunan skripsi ini masih jauh dari kesempurnaan, oleh karena itu diharapkan saran dan kritik yang sifatnya membangun dari semua pihak. Semoga Allah SWT senantiasa memberikan kesehatan, dan membalas kebaikan atas segala bantuan dan dukungannya selama ini. Aamiin ya robbal alaamiin.

Banjarbaru, 20 Juni 2024

Penulis

A handwritten signature in black ink, consisting of stylized, overlapping loops and lines, positioned above the printed name.

Annisa Rasyidah

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
PERNYATAAN.....	iii
ABSTRAK	iv
ABSTRACT	v
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR GAMBAR.....	xii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	4
1.3 Tujuan Penelitian	4
1.4 Manfaat Penelitian	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
2.1 Pneumonia	6
2.1.1 Definisi Pneumonia	6
2.1.2 Klasifikasi Pneumonia	6
2.2 <i>Community Acquired Pneumonia (CAP)</i>	8
2.2.1 Definisi <i>Community Acquired Pneumonia (CAP)</i>	8
2.2.2 Etiologi <i>Community Acquired Pneumonia (CAP)</i>	8
2.2.3 Faktor Resiko <i>Community Acquired Pneumonia (CAP)</i>	9
2.2.4 Diagnosis <i>Community Acquired Pneumonia (CAP)</i>	9
2.2.5 Tata Laksana Terapi <i>Community Acquired Pneumonia (CAP)</i> .	11
2.2.6 Pencegahan <i>Community Acquired Pneumonia (CAP)</i>	15
2.3 Antibiotik	15
2.3.1 Definisi Antibiotik.....	15
2.3.2 Resistensi Antibiotik.....	16

2.3.3	Penggunaan Antibiotik.....	17
2.4	Kepatuhan.....	18
2.4.1	Definisi Kepatuhan	18
2.4.2	Indikator Kepatuhan	18
2.4.3	Faktor – Faktor Yang Mempengaruhi Kepatuhan.....	19
2.4.4	Metode Mengetahui Kepatuhan	21
2.4.5	Kuisisioner <i>Morisky Medication Adherence Scale 8 (MMAS-8)</i> . 22	
2.5	<i>Outcome</i> Terapi	23
2.6	Klinik Asma Center Banjarbaru	23
2.6.1.	Definisi Klinik	23
2.6.2.	Profil Klinik Asma Center Banjarbaru	24
2.7	Hipotesis.....	24
2.8	Kerangka Konsep Penelitian	25
BAB III METODE PENELITIAN		26
3.1	Rancangan Penelitian.....	26
3.2	Waktu dan Tempat Penelitian	26
3.3	Pembuatan <i>Ethical Clearance</i>	26
3.4	Populasi dan Sampel	27
3.4.1	Populasi.....	27
3.4.2	Sampel.....	27
3.5	Variabel Penelitian.....	29
3.5.1	Variabel Bebas	29
3.5.2	Variabel Terikat.....	29
3.6	Definisi Operasional	30
3.7	Instrumen Penelitian	31
3.8	Skema Kerja Penelitian.....	31
3.9	Cara Pengambilan Sampel	31
3.10	Pengolahan Data	33
3.11	Analisis Data	34
3.11.1	Analisis Univariat (Analisis Satu Variabel).....	34
3.11.2	Analisis Bivariat (Analisis Dua Variabel)	34

BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	36
4.1 Hasil Penelitian.....	36
4.1.1 <i>Ethical Clearance</i>	36
4.1.2 Karakteristik Responden.....	36
4.1.3 Antibiotik Yang Digunakan	38
4.1.4 Kepatuhan Antibiotik Pasien.....	39
4.1.5 <i>Outcome</i> Terapi	39
4.1.6 Hasil Uji Statistik Hubungan Kepatuhan Penggunaan Antibiotik dan <i>Outcome</i> Terapi Pada Pasien <i>Community Acquired Pneumonia</i> (CAP) di Klinik Asma Center Banjarbaru.	40
4.2 Pembahasan	41
4.2.1 Karakteristik Responden.....	41
4.2.2 Antibiotik Yang Digunakan	44
4.2.3 Kepatuhan Antibiotik Pasien.....	46
4.2.4 <i>Outcome</i> Terapi	48
4.2.5 Hubungan Kepatuhan Penggunaan Antibiotik dan <i>Outcome</i> Terapi Pada Pasien <i>Community Acquired Pneumonia</i> (CAP) di Klinik Asma Center Banjarbaru	49
4.3 Keterbatasan Penelitian.....	50
BAB V PENUTUP	52
5.1 Kesimpulan.....	52
5.2 Saran	52
DAFTAR PUSTAKA.....	54
LAMPIRAN.....	57
RIWAYAT HIDUP	78

DAFTAR TABEL

Tabel	Halaman
1. Metode Mengetahui Kepatuhan	21
2. Definisi Operasional	30
3. Jenis Kelamin	36
4. Usia Responden	37
5. Pendidikan Responden	37
6. Pekerjaan Responden	38
7. Antibiotik yang Digunakan	38
8. Kepatuhan Antibiotik Pasien.....	39
9. <i>Outcome</i> Terapi	39
10. Hubungan Kepatuhan Antibiotik dan <i>Outcome</i> Terapi.....	40

DAFTAR GAMBAR

Gambar	Halaman
1. Kerangka Konsep Penelitian	25
2. Skema Kerja Penelitian	31

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran	Halaman
1. Keterangan Kelayakan Etik Penelitian	59
2. Lembar Izin Persetujuan Penelitian Pendahuluan.	60
3. Surat Keterangan Selesai Penelitian	61
4. Lembar Persetujuan Menjadi Responden (<i>Informed Consent</i>)	62
5. Lembar Identitas Pasien	65
6. Kuisisioner MMAS-8 Kepatuhan Antibiotik	66
7. Rekapitulasi Data Pasien	68
8. Rekapitulasi Jawaban Kuisisioner Responden.....	73
9. Hasil Analisis SPSS Chi- Square.....	76
10. Dokumentasi Penelitian	77