

## DAFTAR PUSTAKA

- Afiani, D., Eka K. U, and Shoma R. 2019. "Kepatuhan Obat Pada Pasien Tuberkulosis Paru Fase Intensif Pada Puskesmas Di Wilayah Sungai Raya." *Jurnal Farmasi Kalbar* 4(1):3–10.
- Alsagaff. 2015. *Dasar - Dasar Ilmu Penyakit Paru*. Jakarta: Airlangga University Press.
- Anggriani, Y., Mita R., C. M. Venessya, Rochsismandoko, and K. Tri. 2015. "Clinical Outcomes Penggunaan Antibiotik Pada Pasien Infeksi Kaki Diabetik." *Jurnal Sains Farmasi & Klinis* 1(2):111–21.
- Adri, Fitrah Maulana., Giatman, Muhammad., & Ernawati. 2021. Manajemen Pembelajaran pada Masa Pandemi Covid-19 Berbasis Blended Learning. *Jurnal Riset Tindakan Indonesia (JRTI)*, Vol. 6, No. 1, 2021, pp. 110-118, DOI: <https://doi.org/10.29210/xxxxx>
- Ardhani, R. 2017. "Seri Methods in Molecular Biology." *Jurnal Teknosains* 7(1):74–77.
- Ariz Rizional, St.Rahmatullah, Suparni. (2019). Hubungan Tingkat Pengetahuan Ibu Mengenai Penggunaan Antibiotik dengan Kepatuhan Minum Obat Pada Pasien ISPA di Poli Anak Instalasi Rawat Jalan RSI PKU Muhammadiyah Pekajangan Kabupaten Pekalongan Tahun 2019. Pekalongan: Universitas MuhammadiyahPekajangan Pekalongan (UMPP).
- Ballard, T., G. Yeo, S. Loft, J. B. Vancouver, and A. Neal. 2016. "An Integrative Formal Model Of Motivation And Decision Making: The MGPM." *Journal of Applied Psychology* 101(9):1240–1265 doi: <https://doi.org/10.1037/apl0000121>.
- Dewi Mahardika A.C., Yeni Farida. (2018). Tingkat Pengetahuan Pasien Rawat Jalan Tentang Penggunaan Antibiotik di Puskesmas Wilayah Karanganyar. *Journal of Pharmaceutical Science and Clinic Research*. 01, 27-3.
- Dinkes. 2015. "Laporan Tahunan Dinas Kesehatan Provinsi Kalimantan Selatan Tahun 2015." Dinkes Provinsi Kalimantan Selatan
- Dinkes. 2023. "Laporan Tahunan Dinas Kesehatan Provinsi Kalimantan Selatan Tahun 2023." *Dinkes Provinsi Kalimantan Selatan*.
- Fauziyah, S. 2010. "Hubungan Antara Penggunaan Antibiotika Pada Terapi Empiris Dengan Kepekaan Bakteri Di Ruang Perawatan ICU RSUP Fatmawati Jakarta Periode Januari 2009- Maret 2010." Universitas Indonesia.

- Gana, T. G. P. 2017. "Hubungan Pengetahuan Tentang Antibiotik Dengan Sikap Dan Tindakan Penggunaan Antibiotik Tanpa Resep Di Kalangan Mahasiswa Ilmu Kesehatan Universitas Respati Yogyakarta." Universitas Sanata Dharma Yogyakarta.
- Grace P, et al. 2019. Evaluasi Rasionalitas Penggunaan Antibiotik Pada Pasien ISPA Di Puskesmas Tonusu Kecamatan Pamona Puselemba Kabupaten Poso. *The Tropical Journal Of Biopharmaceutical*, 2 (2), 136140.
- Hidayati, Tri. 2014. *Statistik Dasar*. Banten: Universitas Pamulang.
- Huda, N. 2023. "Hubungan Penggunaan Antibiotik Dengan Clinucal Outcome Infeksi Saluran Pernafasan Atas Pada Pasien Anak Di Klinik X Banjarmasin. UNiversitas Borneo Lestari, Banjarmasin
- Iskandar, A., Tanuwijaya, S., Yuniarti, L. 2015. Hubungan Jenis Kelamin Dan Usia Anak Satu Tahun Sampai Lima Tahun Dengan Kejadian Infeksi Saluran Pernafasan Akut (ISPA). Universitas Islam Bandung. Bandung
- Ivoryanto, E., Sidharta, B., Illahi, R.K. 2017. Hubungan Tingkat Pendidikan Formal Masyarakat terhadap Pengetahuan dalam Penggunaan Antibiotika Oral di Apotek Kecamatan Klojen. *Pharmaceutical Journal of Indonesia*. 2(2):31- 36
- Kemendes. 2015. "Menkes Canangkan Gerakan Masyarakat Cerdas Menggunakan Obat." *Kementrian Kesehatan Republik Indonesia*. Retrieved (www.depkes.go.id).
- Lubis, M. S., Meilani, D., Yuniarti, R. & Dalimunthe, G. I, 2019. Pkm Penyuluhan Penggunaan Antibiotik Kepada Masyarakat Desa Tembung. *Amaliah:Jurnal Pengabdian Kepada Masyarakat*, 3 (1), 297-301.
- Mukono, H. J. 2018. *Pencemaran Udara Dan Pengaruhnya Terhadap Gangguan Saluran Pernafasan*. Surabaya: Airlangga University Press.
- Munawaroh, I. Y & Devi M. 2023. Gambaran Peresepan Antiiotik Pada Anak Dengan Diagnosa Infeksi Saluran Pernafasan Akut (ISPA) di RS X Periode Januari-Maret 2022. *Indonesian Journal of Health Science*, 3(2),81-86
- Nasfia, D. L. 2021. Evaluasi Penggunaan Obat Antibiotik Pada Balita Penderita Infeksi Saluran Pernafasan Atas Akut di Puskesmas Pringapus Kabupaten Semarang Tahun 2019. Skripsi. Universitas Ngudi Waluyo
- Nelson. 2018. *Ilmu Kesehatan Anak*. Jakarta: Buku Kedokteran EGC.
- Niven, N. 2017. *Psikolog Kesehatan : Pengantar Untuk Perawat Dan Tenaga Kesehatan Professional Lain*. Jakarta: EGC.
- Notoatmojo, S. 2014. *Metodologi Penelitian Kesehatan Edisi Revisi*. Edisi Revi. Jakarta: Rineka Cipta.

- Nuraini, R., & Fauna, S. 2018. Hubungan pengetahuan dan keyakinan dengan kepatuhan menggunakan antibiotik. *Jurnal Program Studi Megister Ilmu Farmasi: Fakultas Farmasi Universitas Surabaya*, 8(4), 165-174.
- Nursalam. 2017. *Metode Penelitian Ilmu Keperawatan Edisi 4*. Jakarta: Salemba Medika.
- Nurwaliah Maulida, C., Hilmi Laily, I., & Salman. (2023). Rasionalitas penggunaan obat antibiotik pada pasien ispa di beberapa puskesmas di indonesia: studi literatur. *Jurnal Farmasetis*, 12(2), 129–138.
- Ovikariani., Saptawat, T., Rahma, F.A. 2019. Evaluasi Rasionalitas Penggunaan Antibiotik Pada Pasien ISPA di Puskesmas Karangayu Semarang. *STIKES Talogorejo, Semarang*.
- Pangestika, N. W. 2017. “Hubungan Antara Tingkat Pendidikan Dan Pengeahuan Terhadap Rasionalitas Penggunaan Antibiotik Pada Kader PKK Di 17 Kecamatan Wilayah Kabupaten Banyumas.” Universitas Muhammadiyah Purwokerto.
- Patino, Cecilia Maria, and Juliana Carvalho Ferreir. 2017. “Inclusion and Exclusion Criteria in Research Studies: Definitions and Why They Matter.” *J Bras Pneumol* 44(2).
- Permenkes. 2014. “Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 75 Tahun 2014 Tentang Pusat Kesehatan Masyarakat.” *Peraturan Menteri Kesehatan*.
- Pertiwi, A.T & Sugiyono. 2021. Kajian Kesesuaian Penggunaan Antibiotik Definitif Dengan Hasil Uji Kultur Bakteri dan Sensitivitas Antibiotik Terhadap *Clinical Outcome*. Universitas Jenderal Achmad Yani. Yogyakarta
- Prawirohardjo, S. 2012. *Ilmu Kebidanan*. Jakarta: Yayasan Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.
- Rapiah, D.A., Yopi R & Mauizatul H. 2021. Rasionalitas Pengobatan ISPA Pada Pasien Anak Berdasarkan Konteks Biomedik di Puskesmas “X” Palembang. *Borobudur Pharmacy Review*, 1(1), 1-6.
- Rasmala dewi, D. F. (2020). Evaluasi Penggunaan Antibiotik Infeksi Saluran Pernapasan Atas pada Anak di Puskesmas Olak Kemang Kota Jambi Tahun 2018
- Regar, D. N., Vivi, A.N., Ahmad A.Z & Ris A. N. 2023 Analisis Drug Related Problems (DRPs) Penggunaan Antibiotik Pasien ISPA Puskesmas Warungpiring Pemalang Jawa Tengah. *Jurnal Farmasi dan Sains*, 6(2), 91-102.

- Roziana, Ariza, St.Rahmatullah, and Suparni. 2019. “Hubungan Tingkat Pengetahuan Ibu Mengenai Penggunaan Antibiotik Dengan Kepatuhan Minum Obat Pada Pasien ISPA Di Poli Anak Instalasi Rawat Jalan RSI PKU Muhammadiyah Pekajangan Kabupaten Pekalongan Tahun 2019.” Universitas Muhammadiyah Pekajangan Pekalongan.
- Sani, Fatnur K. 2017. *Metodologi Penelitian Farmasi Komunitas Dan Eksperimental*. Yogyakarta: Deepublish.
- Setiabudy, Rianto. 2018. *Farmakologi Dan Terapi*. Jakarta: Departemen Farmakologi dan Terapi Fakultas Kedokteran UI.
- Silveyra, P., Fuentes, N., & Rivera, L. (2017). Understanding the intersection of environmental pollution, pneumonia, and inflammation: does gender play a role. *Contemporary topics of Pneumonia, 1*.
- Stringer, Mark D. 2017. “Acute Appendicitis.” *Journal of Paediatrics and Child Health* 53(11):1071–76. doi: <https://doi.org/10.1111/jpc.13737>.
- Sudjana, Nana. 2015. *Dasar-Dasar Proses Belajar Mengajar*. Bandung: Sinar Baru Algesindo.
- Sugiyono. 2014. *Metode Penelitian Pendidikan (Pendekatan Kuantitatif, Kualitatif, Dan R&D)*. Bandung: Alfabeta.
- Umar, S. J., A. Sakka, and Paridah. 2017. “Evaluation of Disease Control Program Implementation of Acute Respiratory Infection (ARI) in Kolaka Public Health Center of Kolaka Sub-District in 2016.” *Jurnal Ilmiah Mahasiswa Kesehatan Masyarakat* 2(7):32–39.
- Utami, Mega Cahya . 2023. Hubungan Tingkat Pengetahuan Masyarakat Tentang Antibiotik Dengan Kepatuhan Penggunaan Antibiotik di Puskesmas Sukowono. 67. Jember : Universitas dr. Soebandi.
- Utami, P. M., Purniti, P. S., dan Arimbawa, M. 2018. Hubungan Jenis Kelamin, Status Gizi dan Berat Badan Lahir Dengan Angka ISPA Pada Balita di Puskesmas Banjarangkan II Tahun 2016. Universitas Udayana Bali.
- Walujo, D. S. & Khotimah, K., 2022. Evaluasi Kepatuhan Pasien Terhadap Penggunaan Obat Amoksisilin Di UPTD Puskesmas Campureji Kota Kediri. *Jurnal Pharma Bhakta*, 2 (2), 52-60.
- WHO. World Health Statistic Report 2015. Geneva: World Health Organization; 2015.
- WHO. 2020. “Pencegahan Dan Pengendalian Infeksi Saluran Pernapasan Akut (ISPA) Yang Cenderung Menjadi Pandemi Dan Pandemi Di Fasilitas Pelayanan Kesehatan.” *World Health Organization*.

# LAMPIRAN

## Lampiran 1. Surat Izin Studi Pendahuluan Skripsi

		<b>YAYASAN BORNEO LESTARI</b> <b>UNIVERSITAS BORNEO LESTARI</b> Jl. Kelapa Sawit 8 Bumi Berkat Telp. (0511) 4783717 Kel. Sei. Besar Kec. Banjarbaru Selatan Kode Pos 70714 www.stikesborneolestari.ac.id - email: <a href="mailto:kontak@stikesborneolestari.ac.id">kontak@stikesborneolestari.ac.id</a>			
Banjarbaru, 21 Desember 2023					
Nomor	: 288/UNBL/FF/S1F-AJ/UMM.01/1223				
Lampiran	: -				
Perihal	: Izin Studi Pendahuluan Skripsi				
<p>Kepada Yth.</p> <p><b>Puskesmas Pekapuran Raya Banjarmasin</b></p> <p>di Tempat</p> <p>Dengan hormat,</p> <p>Sehubungan dengan dilaksanakannya kegiatan Skripsi Program Studi S-1 Farmasi Universitas Borneo Lestari Tahun Akademik 2023/2024 dengan ini kami mengajukan permohonan kepada Bapak/Ibu untuk dapat menerima mahasiswa (i) kami melakukan Studi Pendahuluan Skripsi di Instansi yang Bapak/Ibu pimpin. Adapun nama mahasiswa (i) tersebut:</p>					
NO	NIM	NAMA MAHASISWA(I)	JUDUL		
1.	4820102220050	Rahmawati	Hubungan Tingkat Kepatuhan Penggunaan Antibiotik Terhadap Clinical Outcome Pada Penderita ISPA di Puskesmas Pekapuran Raya Banjarmasin		
<p>Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perkenan Bapak/Ibu kami ucapkan terima kasih.</p>					
 Ketua Panitia Skripsi RPL ap Didik Rio Pambudi, M.Farm NIK.010120113					
<p>Tembusan :</p> <p>1. <i>Arsip Prodi</i></p>					

## Lampiran 2 . Surat Izin Skripsi



Banjarmasin, 22 Januari 2024

Nomor : 041/UNBL/FF/SIF-AJ/UMM.01/0124  
Lampiran : -  
Perihal : Izin Penelitian Skripsi

Kepada Yth.

**Puskesmas Pekapuran Raya Banjarmasin**  
di Tempat

Dengan hormat,

Sehubungan dengan dilaksanakannya kegiatan Skripsi Program Studi S-1 Farmasi Universitas Borneo Lestari Tahun Akademik 2023/2024 dengan ini kami mengajukan permohonan kepada Bapak/Ibu untuk dapat menerima mahasiswa (i) kami melakukan Penelitian Skripsi yang akan dilaksanakan pada bulan Februari sd Mei 2024 di Instansi yang Bapak/Ibu pimpin. Adapun nama mahasiswa (i) tersebut :

NO	NIM	NAMA MAHASISWA(I)	JUDUL
1	4820102220050	Rahmawati	Hubungan Tingkat Kepatuhan Penggunaan Antibiotik Terhadap Clinical Outcome Pada Penderita ISPA di Puskesmas Pekapuran Raya Banjarmasin

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perkenan Bapak/Ibu kami ucapkan terima kasih.

Ketua Panitia Skripsi  
RPL



Tembusan :

1. *Arsip Prodi*

**Lampiran 3. Surat Pemberitahuan Selesai Penelitian**

 **PEMERINTAH KOTA BANJARMASIN**  
**DINAS KESEHATAN**  
**PUSKESMAS PEKAPURAN RAYA**  
JL. Pekapuran Raya Gg. Istiqomah Rt. 23 No.63 Banjarmasin Kode Pos 70234  
Email : puskesmaspekapuranraya@gmail.com

---

**SURAT KETERANGAN**  
Nomor : 400.7.22/0053/PKM.PR/2024

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Muhammad Ary Aprian Noor, S.Far., Apt. M.M.  
NIP : 19840410 200803 1 002  
Pangkat/Gol. Ruang : Pembina Tk. I / IV b  
Jabatan : Apoteker Ahli Madya / Kepala Puskesmas  
Unit Kerja : Puskesmas Pekapuran Raya

Menerangkan bahwa :

Nama : Rahmawati  
NIM : 4820102220050  
Jurusan : S-1 Farmasi  
Perguruan Tinggi : Universitas Borneo Lestari

Yang bersangkutan telah selesai melaksanakan penelitian di Puskesmas Pekapuran Raya dengan judul penelitian Hubungan Tingkat Kepatuhan Penggunaan Antibiotik Terhadap *Clinical Outcome* Pada Penderita ISPA Di Puskesmas Pekapuran Raya Banjarmasin tanggal 1 Februari 2024 – 30 April 2024.

Demikian surat keterangan ini diberikan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Banjarmasin, 30 April 2024  
Apoteker Puskesmas

Kepala Puskesmas Pekapuran Raya

  
Muhammad Ary Aprian Noor, S.Far.,Apt.M.M  
NIP. 19840410 200803 1 002

  
Nisa Abdina, S. Farm., Apt.  
NIP. 19950401 201903 2 017

## Lampiran 4. Kode Etik (Ethical Clirens)



# KOMISI ETIK PENELITIAN

## UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH BANJARMASIN

**Nomor KEPK: 0128226371**

Alamat: Kampus Universitas Muhammadiyah Banjarmasin, Telp/Fax: (0511) 3363002  
 Web: <https://umbjm.ac.id/komisi-etik/> Email: [komisietik@umbjm.ac.id](mailto:komisietik@umbjm.ac.id)

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

### KETERANGAN KELAYAKAN ETIK PENELITIAN

#### ETHICAL APPROVAL LETTER

No. 109/UMB/KE/III/2024

Komisi Etik Penelitian Universitas Muhammadiyah Banjarmasin, setelah mempelajari dan melakukan kajian etik secara seksama usulan rancangan penelitian, dengan ini menyatakan bahwa penelitian dengan:

*The Research Ethics Commission of Muhammadiyah University Banjarmasin, having thoroughly scrutinized and completed ethical reviews on the research plan proposal, hereby certifies that:*

Judul : Hubungan Tingkat Kepatuhan Penggunaan Antibiotik Terhadap Clinical Outcome Pada Penderita ISPA di Puskesmas Pekapuran Raya Banjarmasin  
 Title : *The Relationship Between the Level of Compliance with Antibiotic Use and Clinical Outcome in ISPA Sufferers at the Pekapuran Raya Community Health Center, Banjarmasin.*

Peneliti : Rahmawati  
 Researcher

NPM : 4820102220050  
 Student Reg. Nr.

Pembimbing : 1. apt. Rahmayanti Fitriah, M.PH  
 Research Advisor 2. Yustin Ari Prihandini, S.Kom. M.Kes

Dengan ini menyatakan bahwa protokol tersebut **DITERIMA**.  
*Hereby declares that the protocol is **APPROVED**.*

Banjarmasin, 8 Maret 2024

  
 Ketua,  
 Chairman  
**Ahmad Juliadi, Ns., M. Kep**  
 NIDN. 1103078701

**Lampiran 5. Lembar Persetujuan Menjadi Responden (Informed Consent)****LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN*****(INFORMED CONSENT)***

Kepada

Yth. Responden Di Tempat

Dengan Hormat, Saya mahasiswa S1 Farmasi Universitas Borneo Lestari,

Nama : Rahmawati

NIM : 4820102220050

Bermaksud akan melaksanakan penelitian tentang “Hubungan Tingkat Kepatuhan Penggunaan Antibiotik Terhadap Clinical Outcome Pada Penderita ISPA di Puskesmas Pekapuran Raya Banjarmasin”.

Saya berharap Bapak/ Ibu/ Saudara bersedia dengan suka rela dan setuju untuk menjadi responden dalam penelitian ini. Semua data dan informasi yang diberikan akan dijaga kerahasiannya dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian. Bapak/ Ibu/ Saudara diharapkan memberi tanda tangan dibawah ini.

Responden

Peneliti

( )

( Rahmawati )

**Lampiran 6. Lanjutan****LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN***(INFORMED CONSENT)*

Kepada

Yth. Responden Di Tempat

Dengan Hormat, Saya mahasiswa S1 Farmasi Universitas Borneo Lestari,

Nama : Rahmawati

NIM : 4820102220050

Bermaksud akan melaksanakan penelitian tentang “Hubungan Tingkat Kepatuhan Penggunaan Antibiotik Terhadap Clinical Outcome Pada Penderita ISPA di Puskesmas Pekapuran Raya Banjarmasin”.

Saya berharap Bapak/ Ibu/ Saudara bersedia dengan suka rela dan setuju untuk menjadi responden dalam penelitian ini. Semua data dan informasi yang diberikan akan dijaga kerahasiannya dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian. Bapak/ Ibu/ Saudara diharapkan memberi tanda tangan dibawah ini.

Responden

  
( )

Peneliti



( Rahmawati )

**Lampiran 7. Kuesioner Kepatuhan MMAS-8****Lembar Kuesioner MMAS-8****Data Demografi**

Inisial pasien :

Umur :

Alamat :

Jenis Kelamin  Laki-laki  Perempuan

Beri tanda ceklis (√) pada salah satu kolom jawaban yang paling sesuai

NO	PERTANYAAN	YA	TIDAK
1.	Apakah anda kadang-kadang lupa minum obat ?		
2.	Coba di ingat-ingat lagi, pernahkan anda dengan sengaja tidak meminum obat ?		
3.	Pernahkan anda mengurangi atau berhenti minum obat tanpa memberitahu dokter anda karena anda merasa kondisi anda bertambah parah jika meminum obat ?		
4.	Ketika anda bepergian atau meninggalkan rumah, apakah kadang-kadang anda lupa membawa obat ?		
5.	Apakah kemaren anda meminum obat?		
6.	Ketika anda merasa kondisi lebih baik. Apakah anda juga kadang berhenti meminum obat?		
7.	Apakah meminum obat setiap hari membuat anda terganggu dalam mematuhi pengobatan ?		
8.	Seberapa sering anda mengalami kesulitan minum semua obat anda?	a. Tidak Pernah/Jarang b. Sekali-kali c. Kadang-kadang d. Sering e. Selalu	

**Lampiran 8. Lanjutan**

8. Maret 2024 (3)

## Lampiran 3. Kuesioner MMAS-8

## Lembar Kuesioner MMAS-8

## Data Demografi

Nama pasien : ~~XXXXXXXX~~

Umur : 34

Alamat : Jl. Pekapuran raya Grog. Al-mikaromah

Jenis Kelamin  Laki-laki  Perempuan

NO	PERTANYAAN	YA	TIDAK
1.	Apakah anda kadang-kadang lupa minum obat ?		✓
2.	Coba di ingat-ingat lagi, pernahkan anda dengan sengaja tidak meminum obat ?		✓
3.	Pernahkan anda mengurangi atau berhenti minum obat tanpa memberitahu dokter anda karena anda merasa kondisi anda bertambah parah jika meminum obat ?		✓
4.	Ketika anda bepergian atau meninggalkan rumah, apakah kadang-kadang anda lupa membawa obat ?		✓
5.	Apakah kemaren anda meminum obat?	✓	
6.	Ketika anda merasa kondisi lebih baik. Apakah anda juga kadang berhenti meminum obat?		✓
7.	Apakah meminum obat setiap hari membuat anda terganggu dalam mematuhi pengobatan ?		✓
8.	Seberapa sering anda mengalami kesulitan minum semua obat anda?	a. Tidak Pernah/Jarang b. Sekali-kali c. Kadang-kadang d. Sering e. Selalu	

Beri tanda ceklis (✓) pada salah satu kolom jawaban yang paling sesuai

8 (Tinggi)

**Lampiran 9.** Lembar Observasi Outcome Clinic**LEMBAR OBSERVASI *CLINICAL OUTCOME*****IDENTITAS PASIEN**

Nama :

Umur :

Jenis kelamin :

Alamat pasien :

Diagnosa :

**PENGUNAAN ANTIBIOTIK**

Nama obat yang diberikan :

Lama penggunaan obat :

**GEJALA KLINIS AWAL**

Radang tenggorokan :

Suhu tubuh :

Kesulitan bernapas (Saturasi) :

Batuk pilek :

**GEJALA KLINIS SETELAH PENGOBATAN**

Radang tenggorokan :

Suhu tubuh :

Kesulitan bernapas (Saturasi) :

Batuk pilek :

## Lampiran 10. Lanjutan

### LEMBAR OBSERVASI *CLINICAL OUTCOME*

#### IDENTITAS PASIEN

Nama : ~~XXXXXXXXXXXX~~  
 Umur : 2 thn  
 Jenis kelamin : Perempuan  
 Alamat pasien : Jl. Pekapuran Raya,  
 Diagnosa : ISPA

#### PENGUNAAN ANTIBIOTIK

Nama obat yang diberikan : Amoxicillin  
 Lama penggunaan obat : 6 hari

#### GEJALA KLINIS AWAL (

Radang tenggorokan : Ada  
 Suhu tubuh : 38°  
 Kesulitan bernapas (Saturasi) : Tidak Normal  
 Batuk pilek : Ada

#### GEJALA KLINIS SETELAH PENGOBATAN

Radang tenggorokan : Tidak ada  
 Suhu tubuh : 36,3°  
 Kesulitan bernapas (Saturasi) : Normal  
 Batuk pilek : Tidak ada.

### Lampiran 11. Rekapitulasi Data Demografi

DATA DEMOGRAFI				
N0	Jenis Kelamin	Umur (Tahun)	Jenis Obat Antibiotik	Lama Pengobatan (Hari)
1	Laki-laki	2	Amoxicillin	5 hari
2	Perempuan	8	Amoxicillin	3 hari
3	Perempuan	5	Ampxicillin	5 hari
4	Perempuan	3	Amoxicillin	5 hari
5	Perempuan	1	Amoxicillin	5 hari
6	Laki-laki	6	Amoxicillin	5 hari
7	Perempuan	2	Amoxicillin	5 hari
8	Perempuan	3	Amoxicillin	5 hari
9	Laki-laki	3	Amoxicillin	5 hari
10	Perempuan	8	Amixicillin	3 hari
11	Laki-laki	2	Amoxicillin	5 hari
12	Perempuan	5	Amoxicillin	3 hari
13	Laki-laki	7	Amoxicillin	3 hari
14	Perempuan	5	Amoxicillin	3 hari
15	Laki-laki	3	Amoxicillin	5 hari
16	Laki-laki	1	Amoxicillin	5 hari
17	Laki-laki	1	Amoxicillin	5 hari
18	Laki-laki	3	Amoxicillin	3 hari
19	Laki-laki	4	Amoxicillin	3 hari
20	Laki-laki	4	Amoxicillin	5 hari
21	Perempuan	9	Amoxicillin	3 hari
22	Perempuan	8	Amoxicillin	5 hari
23	Perempuan	6	Amoxicillin	3 hari
24	Perempuan	3	Amoxicillin	5 hari
25	Laki-laki	5	Amoxicillin	5 hari
26	Laki-laki	1	Amoxicillin	5 hari
27	Perempuan	8	Cefadroxil	5 hari
28	Laki-laki	6	Amoxicillin	3 hari
29	Laki-laki	6	Cefadroxil	3 hari
30	Perempuan	8	Cefadroxil	5 hari
31	Perempuan	2	Amoxicillin	3 hari
32	Laki-laki	3	Amoxicillin	3 hari

33	Laki-laki	5	Cefadroxil	3 hari
34	Laki-laki	6	Amoxicillin	5 hari
35	Laki-laki	2	Amoxicillin	5 hari
36	Laki-laki	3	Amoxicillin	3 hari
37	Laki-laki	7	Cefadroxil	3 hari
38	Laki-laki	4	Cefadroxil	3 hari
39	Perempuan	1	Ampxicillin	5 hari
40	Laki-laki	2	Cefadroxil	5 hari

**Lampiran 12. Rekapitulasi Data Hasil Kepatuhan**

<b>Kepatuhan</b>											
<b>No</b>	<b>P1</b>	<b>P2</b>	<b>P3</b>	<b>P4</b>	<b>P5</b>	<b>P6</b>	<b>P7</b>	<b>P8</b>	<b>Skor</b>	<b>Kategori</b>	<b>Kode</b>
1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	Tinggi	2
2	0	0	1	1	1	1	1	1	6	Sedang	1
3	1	1	1	1	1	1	1	1	8	Tinggi	2
4	1	1	1	1	1	1	1	1	8	Tinggi	2
5	1	1	1	1	1	1	1	1	8	Tinggi	2
6	1	1	1	1	1	1	1	1	8	Tinggi	2
7	1	1	1	1	1	1	1	1	8	Tinggi	2
8	1	1	1	1	1	1	1	1	8	Tinggi	2
9	1	1	1	1	1	1	1	1	8	Tinggi	2
10	1	1	0	1	1	0	1	1	6	Sedang	1
11	1	1	1	1	1	1	1	1	8	Tinggi	2
12	1	1	1	1	1	1	1	1	8	Tinggi	2
13	1	1	1	1	1	1	1	1	8	Tinggi	2
14	1	0	1	1	0	0	0	0	3	Rendah	0
15	1	1	1	1	1	1	1	1	8	Tinggi	2
16	1	1	1	1	1	1	1	1	8	Tinggi	2
17	0	1	1	1	1	1	1	1	7	Sedang	1
18	1	1	1	1	1	1	1	1	8	Tinggi	2
19	1	1	1	1	1	1	1	1	8	Tinggi	2
20	1	1	1	1	1	1	1	1	8	Tinggi	2
21	1	1	1	1	1	1	1	1	8	Tinggi	2
22	1	1	1	1	1	1	1	1	8	Tinggi	2
23	1	1	1	1	1	1	1	1	8	Tinggi	2
24	1	1	1	1	1	1	1	1	8	Tinggi	2
25	1	0	0	1	1	1	1	0	5	Rendah	0
26	1	1	1	1	1	1	1	1	8	Tinggi	2

27	1	1	1	1	1	1	1	1	8	Tinggi	2
28	1	1	1	1	1	1	1	1	8	Tinggi	2
29	0	1	0	1	1	1	1	1	6	Sedang	1
30	1	1	1	1	1	1	1	1	8	Tinggi	2
31	1	1	1	1	1	1	1	1	8	Tinggi	2
32	1	1	1	1	1	1	1	1	8	Tinggi	2
33	1	1	1	1	1	1	1	1	8	Tinggi	2
34	0	1	1	1	1	1	1	1	7	Sedang	1
35	1	1	1	1	1	1	1	1	8	Tinggi	2
36	1	1	1	0	1	0	0	1	5	Rendah	0
37	1	1	1	1	1	1	1	1	8	Tinggi	2
38	0	0	1	1	1	1	1	1	6	Sedang	1
39	1	1	1	1	1	1	1	1	8	Tinggi	2
40	0	1	1	1	1	1	1	1	7	Sedang	1

**Lampiran 13.** Rekapitulasi Data Hasil *Clinical Outcome*

No	Gejala Awal			
	Radang Tenggorokan	Suhu Tubuh	Kesulitan Bernafas (Saturasi)	Batuk Pilek
1	Ada	37	Tidak normal	Ada
2	Ada	37,3	Tidak normal	Ada
3	Ada	37,5	Tidak normal	Ada
4	Ada	37,8	Tidak normal	Ada
5	Ada	37,9	Tidak normal	Ada
6	Ada	37,7	Tidak normal	Ada
7	Ada	38	Tidak normal	Ada
8	Ada	37,9	Tidak normal	Ada
9	Ada	37,5	Normal	Ada
10	Ada	37,3	Tidak normal	Ada
11	Ada	37,5	Tidak normal	Ada
12	Ada	37,4	Tidak normal	Ada
13	Ada	37,5	Normal	Ada
14	Ada	37,9	Tidak normal	Ada
15	Ada	37,7	Tidak normal	Ada
16	Ada	37,8	Tidak normal	Ada
17	Ada	37,7	Tidak normal	Ada
18	Ada	38	Tidak normal	Ada
19	Ada	37,8	Tidak normal	Ada
20	Ada	37,9	Tidak normal	Ada
21	Ada	37,8	Tidak normal	Ada
22	Ada	37	Tidak normal	Ada
23	Ada	37,7	Tidak normal	Ada
24	Ada	37,6	Normal	Ada
25	Ada	38	Tidak normal	Ada
26	Ada	37,8	Tidak normal	Ada
27	Ada	37	Tidak normal	Ada
28	Ada	37,8	Tidak normal	Ada
29	Ada	37	Tidak normal	Ada
30	Ada	37,2	Tidak normal	Ada
31	Ada	37,3	Tidak normal	Ada
32	Ada	38	Tidak normal	Ada
33	Ada	38	Tidak normal	Ada
34	Ada	36	Tidak normal	Ada
35	Ada	38,2	Tidak normal	Ada

36	Ada	37,2	Tidak normal	Ada
37	Ada	38	Tidak normal	Ada
38	Ada	37,8	Normal	Ada
39	Ada	37,5	Normal	Ada
40	Ada	37	Tidak normal	Ada

## Lampiran 14. Lanjutan

No	Gejala Akhir				Skor	Clinical Outcome	Tingkat Kepatuhan
	Radang Tenggorokan	Suhu Tubuh	Kesulitan Bernafas (Saturasi)	Batuk Pilek			
1	Tidak ada	36,6	Normal	Tidak ada	3	Membaik	Tinggi
2	Ada	37,5	Tidak normal	Ada	0	Memburuk	Sedang
3	Tidak ada	36,4	Normal	Tidak ada	4	Membaik	Tinggi
4	Tidak ada	36,5	Normal	Tidak ada	4	Membaik	Tinggi
5	Tidak ada	36,5	Normal	Ada	3	Membaik	Tinggi
6	Tidak ada	37	Normal	Tidak ada	3	Membaik	Tinggi
7	Tidak ada	37,7	Tidak normal	Ada	1	Memburuk	Tinggi
8	Tidak ada	36,5	Normal	Ada	3	Membaik	Tinggi
9	Tidak ada	36,5	Normal	Ada	3	Membaik	Tinggi
10	Ada	37,4	Normal	Ada	1	Memburuk	Sedang
11	Tidak ada	36,9	Normal	Tidak ada	3	Membaik	Tinggi
12	Tidak ada	36,3	Normal	Tidak ada	4	Membaik	Tinggi
13	Tidak ada	37	Normal	Tidak ada	3	Membaik	Tinggi
14	Tidak ada	36,8	Tidak normal	Ada	1	Memburuk	Rendah
15	Tidak ada	36,2	Normal	Ada	3	Membaik	Tinggi
16	Tidak ada	36,3	Normal	Tidak Ada	4	Membaik	Tinggi
17	Tidak ada	37,8	Normal	Ada	2	Memburuk	Sedang
18	Tidak ada	36,8	Tidak normal	Ada	1	Memburuk	Tinggi
19	Tidak ada	36,5	Normal	Tidak ada	4	Membaik	Tinggi
20	Tidak ada	37	Normal	Tidak ada	3	Membaik	Tinggi
21	Ada	38	Normal	Ada	1	Memburuk	Tinggi
22	Tidak ada	36,2	Normal	Tidak ada	4	Membaik	Tinggi
23	Tidak ada	37	Normal	Tidak ada	3	Membaik	Tinggi
24	Tidak ada	36,3	Normal	Ada	3	Membaik	Tinggi
25	Ada	37	Tidak normal	Tidak ada	1	Memburuk	Rendah
26	Tidak ada	36,6	Normal	Tidak ada	3	Membaik	Tinggi

27	Tidak ada	36,3	Normal	Tidak ada	4	Membaik	Tinggi
28	Tidak ada	36,5	Normal	Ada	3	Membaiki	Tinggi
29	Tidak ada	37,8	Normal	Ada	2	Memburuk	Sedang
30	Tidak ada	36,3	Normal	Tidak ada	4	Membaik	Tinggi
31	Tidak ada	37	Normal	Ada	2	Memburuk	Tinggi
32	Tidak ada	36,4	Normal	Tidak ada	4	Membaik	Tinggi
33	Tidak ada	36,2	Normal	Tidak ada	4	Membaik	Tinggi
34	Ada	37,5	Normal	Ada	1	Memburuk	Sedang
35	Tidak ada	36,5	Normal	Tidak ada	4	Membaik	Tinggi
36	Tidak ada	36,8	Tidak normal	Ada	0	Memburuk	Rendah
37	Ada	37,6	Normal	Ada	1	Memburuk	Tinggi
38	Tidak ada	36,4	Normal	Ada	4	Membaik	Sedang
39	Tidak ada	36,8	Normal	Tidak ada	3	Membaik	Tinggi
40	Tidak ada	36,6	Normal	Tidak ada	3	Membaik	Sedang

### Lampiran 15. SPSS

Clinical Outcome * Kepatuhan Crosstabulation						
			Kepatuhan			Total
			Rendah	Sedang	Tinggi	
Clinical Outcome	Memburuk	Count	3	5	4	12
		% of Total	7.5%	12.5%	10.0%	30.0%
	Membaik	Count	0	3	25	28
		% of Total	0.0%	7.5%	62.5%	70.0%
Total		Count	3	8	29	40
		% of Total	7.5%	20.0%	72.5%	100.0%

Chi-Square Tests					
	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	14.651 <sup>a</sup>	1	.000		
Continuity Correction <sup>b</sup>	10.533	1	.001		
Likelihood Ratio	15.015	1	.000		
Fisher's Exact Test				.001	.001
Linear-by-Linear Association	14.218	1	.000		
N of Valid Cases	40				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3.30.

Lampiran 16. Dokumentasi



## RIWAYAT HIDUP



Nama lengkap penulis Rahmawati, lahir di Puruk Cahu 07 Maret 2002 dengan jenis kelamin perempuan. Merupakan anak bungsu dari 12 bersaudara dari pasangan H. Sofyan Bahri dan Hj. Noorhayati. Penulis menempuh Pendidikan pertamanya di MIN Beriwit Puruk Cahu pada tahun 2013, pendidikan Sekolah Menengah pertama di SMP Muhammadiyah Puruk Cahu pada tahun 2016, Pendidikan Sekolah Menengah Atas di SMAN 1 Murung pada tahun 2019. Kemudian melanjutkan Pendidikan D3 Farmasi di Universitas Muhammadiyah Banjarmasin pada tahun 2022 dan melanjutkan Alih Jenjang S1 Farmasi di Universitas Borneo Lestari. Sebagai salah satu syarat memperoleh gelar Sarjana Farmasi pada tahun 2024, penulis melakukan penelitian dan penyusunan skripsi dengan judul “Hubungan Tingkat Kepatuhan Penggunaan Antibiotik Terhadap *Clinical Outcome* Pada Penderita ISPA di Pukesmas Pekapuran Raya Banjarmasin”. Dibawah bimbingan Ibu apt. Rahmayanti Fitriah, M.PH dan ibu Yustin Ari Prihandini, S.Kom., M.Kes.