

**GAMBARAN TINGKAT KEPATUHAN
PENGobatan PASIEN ASMA DI RUMAH SAKIT
UMUM PUSAT SURAKARTA**

SKRIPSI

Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat
Mencapai Gelar Sarjana Farmasi
Program Studi Farmasi
Universitas Sahid Surakarta



Disusun oleh :

**OKTARIA PRATAMA DEWI
NIM. 2019141019**

**PROGRAM STUDI FARMASI
FAKULTAS SAINS, TEKNOLOGI, DAN KESEHATAN
UNIVERSITAS SAHID SURAKARTA
2023**

LEMBAR PERSETUJUAN

GAMBARAN TINGKAT KEPATUHAN PENGobatan PASIEN ASMA DI RUMAH SAKIT UMUM PUSAT SURAKARTA

Disusun Oleh:

**OKTARIA PRATAMA DEWI
NIM. 2019141019**

Skripsi ini telah disetujui untuk dipertahankan
di hadapan Dewan Penguji
pada tanggal 05 Mei 2023

Pembimbing I



apt. Risma Sakti Pambudi, S.Farm., M.Sc
NIDN. 0614059101

Pembimbing II



apt. Khotimatul Khusna, S.Farm., M.Sc
NIDN. 0605078703

Mengetahui,
Ka.Prodi Farmasi



apt. Khotimatul Khusna, S.Farm., M.Sc
NIDN. 0605078703

LEMBAR PENGESAHAN

GAMBARAN TINGKAT KEPATUHAN PENGobatan PASIEN ASMA DI RUMAH SAKIT UMUM PUSAT SURAKARTA

Disusun Oleh:

OKTARIA PRATAMA DEWI
NIM. 2019141019

Skripsi ini telah diterima dan disahkan oleh
Dewan Penguji Skripsi
Program Studi Farmasi Universitas Sahid Surakarta
pada hari Jum'at tanggal 05 Mei 2023

Dewan Penguji:

1. Penguji 1 : apt. Risma Sakti Pambudi, S.Farm.,M.Sc (.....)
NIDN. 0614059101
2. Penguji 2 : apt. Khotimatul Khusna, S.Farm.,M.Sc (.....)
NIDN. 0605078703
3. Penguji 3 : apt. Ahwan, S.Farm., M.Sc (.....)
NIDN. 0626088401

Mengetahui,

Ka.Prodi Farmasi

Dekan

Fakultas Sains, Teknologi, dan Kesehatan

apt. Khotimatul Khusna, S.Farm., M.Sc
NIDN. 0605078703

Firdhaus Hari S.A.H., S.T., M. Eng
NIDN. 0614068201

**LEMBAR PERNYATAAN
ORISINALITAS KARYA ILMIAH**

Saya Mahasiswa Program Studi Farmasi Universitas Sahid Surakarta yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Oktaria Pratama Dewi

NIM : 2019141019

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa skripsi

Judul : Gambaran Tingkat Kepatuhan Pengobatan Pasien Asma di Rumah Sakit Umum Pusat Surakarta

Adalah benar-benar karya yang saya susun sendiri. Apabila terbukti bahwa saya ternyata melakukan tindakan menyalin dan atau meniru tulisan karya orang lain, seolah-olah hasil pemikiran saya sendiri, saya bersedia menerima sanksi sesuai peraturan yang berlaku di Universitas termasuk pencabutan gelar yang telah saya peroleh.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan apabila dikemudian hari terbukti melakukan kebohongan, maka saya sanggup menanggung segala konsekuensinya.

Surakarta, 05 Mei 2023

Yang menyatakan



Oktaria Pratama Dewi

NIM. 2019141019

**LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI
KARYA ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai civitas Akademik Universitas Sahid Surakarta, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Oktaria Pratama Dewi
NIM : 20141019
Program Studi : Farmasi
Fakultas : Sains, Teknologi, dan Kesehatan
Jenis Karya : Skripsi

Demikian pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Sahid Surakarta hak bebas royalti noneksklusif (*Non-exclusive royalty Free Right*) atas skripsi saya yang berjudul :

“Gambaran Tingkat Kepatuhan Pengobatan Pasien Asma di Rumah Sakit Umum Pusat Surakarta”

Beserta instrument/desain, Perangkat (jika ada). Berhak menyimpan, mengalihkan bentuk, mengalihmediakan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat serta mempublikasikan karya ilmiah saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis (*autor*) dan pembimbing sebagai *co autor* atau pencipta dan juga sebagai pemilik hak cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya secara sadar tanpa paksaan dari pihak manapun.

Surakarta, 05 Mei 2023

Yang membuat pernyataan




Oktaria Pratama Dewi

NIM. 2019141019

MOTTO

إِنَّ مَعَ الْعُسْرِ يُسْرًا

Artinya: Sesungguhnya sesudah kesulitan itu ada kemudahan.

— QS. Al-Insyirah:6

**“Masa Depan Adalah Milik Mereka
yang Menyiapkan Hari Ini”**

**“Gagal Itu Urusan Nanti yang Penting
Kita Berani untuk Mencoba dan Terus Mencoba”**

— Oktaria

HALAMAN PERSEMBAHAN

Bismillahirrahmanirrahim

Skripsi ini saya persembahkan untuk :

- Allah SWT yang telah memberikan kesehatan, rahmat, hidayah, rezeki dan semua yang saya butuhkan sehingga skripsi ini dapat terselesaikan dengan baik.
- Diri saya sendiri, yang selalu berusaha untuk tetap menyelesaikan dan bertanggung jawab atas apa yang dipilih dan tidak pernah memutuskan untuk menyerah sesulit apapun proses penyusunan skripsi ini.
- Kedua orang tuaku tersayang yang telah memberikan pengorbanan, kasih sayang, dukungan, kebersamaan, semangat serta doa terbaiknya.
- Seluruh Dosen Program Studi Farmasi yang telah mendidik dan memberikan ilmu yang bermanfaat.
- Teman-teman seperjuangan di Universitas Sahid Surakarta terimakasih atas semuanya yang sudah bertahan untuk maju berjuang bersama

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kepada Allah SWT, Tuhan Yang Maha Esa atas segala rahmat dan karunia-Nya. Tak lupa shalawat serta salam penulis panjatkan kepada Nabi Besar Muhammad S.A.W sebagai suri tauladan bagi umat manusia, sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang **“Gambaran Tingkat Kepatuhan Pengobatan Pasien Asma di Rumah Sakit Umum Pusat Surakarta”**. Skripsi ini diajukan guna memenuhi syarat untuk mencapai gelar Sarjana Farmasi di Program Studi S1 Farmasi Universitas Sahid Surakarta.

Penulis skripsi ini tentu saja banyak halangan dan berbagai kesulitan yang menyertai, sehingga tidak terlepas dari doa, dukungan, dorongan, bantuan, dan bimbingan dari berbagai pihak, maka pada kesempatan ini penulis mengucapkan terimakasih kepada :

1. Sri Huning Anwariningsih, S.T., M. Kom selaku Rektor Universitas Sahid Surakarta yang telah memberikan izin untuk melakukan studi di Universitas Sahid Surakarta.
2. Firdhaus Hari Saputro Al Haris, S.T., M.Eng. selaku Dekan Fakultas Sains Teknologi dan Kesehatan Universitas Sahid Surakarta yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan penelitian.
3. apt. Khotimatul Khusna, S.Farm., M.Sc. selaku Ka. Prodi S1 Farmasi Universitas Sahid Surakarta Sekaligus dosen pembimbing kedua skripsi, terimakasih atas segala dukungan, masukan, motivasi, dan waktunya dalam memberikan bimbingan kepada penulis. Semoga beliau mendapatkan sebaik-baik balasan atas kebaikan yang diberikan kepada penulis oleh *Allah Subhanahu Wa Ta'ala*
4. apt. Risma Sakti Pambudi, S.Farm., M.Sc. selaku Pembimbing Akademik sekaligus dosen pembimbing utama skripsi, terimakasih atas segala dukungan, arahan, motivasi, dan waktu yang telah diberikan dalam memberikan bimbingan kepada penulis. Semoga beliau mendapatkan

sebaik-baik balasan atas kebaikan yang diberikan kepada penulis oleh *Allah Subhanahu Wa Ta'ala*.

5. Bapak apt. Ahwan, S. Farm., M.Sc. selaku dosen penguji yang telah memberikan bimbingan, petunjuk dan pengarahan untuk memperbaiki skripsi ini.
6. Pimpinan, Apoteker dan staf di Rumah Sakit Umum Pusat Surakarta yang telah mengizinkan dan membantu melakukan penelitian sampai selesai.
7. Bapak dan Ibu dosen serta seluruh karyawan yang ada Universitas Sahid Surakarta yang telah memberikan masukan kepada penulis.
8. Bapak Zaenuri, Ibu Solekah, dan Adik Fikri yang telah memberikan kasih sayang, doa, dukungan moral maupun materil, motivasi serta nasehatnya yang membuatku semangat dalam menyelesaikan skripsi ini.
9. Seluruh sahabat, serta teman-teman yang telah memberikan motivasi dan semangat sehingga penulis mampu menyelesaikan skripsi ini.
10. Teman-teman Farmasi Universitas Sahid Surakarta yang selalu mendukung dan memberikan bantuan.

Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan skripsi ini masih belum sempurna. Oleh karena itu, penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun dari pembaca guna menyempurnakan segala kekurangan dalam skripsi ini. Akhir kata, penulis berharap semoga skripsi ini dapat bermanfaat bagi kita semua. Aamiin

Surakarta, 2023

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL.....	i
LEMBAR PERSETUJUAN.....	ii
LEMBAR PENGESAHAN.....	iii
LEMBAR PERNYATAAN ORISINALITAS KARYA.....	iv
LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	v
MOTTO.....	vi
HALAMAN PERSEMBAHAN.....	vii
KATA PENGANTAR.....	viii
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL.....	xii
DAFTAR GAMBAR.....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiv
INTISARI.....	xv
ABSTRACT.....	xvi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	4
1.3 Tujuan Penelitian.....	4
1.4 Manfaat Penelitian.....	5
1.4.1 Bagi Peneliti.....	5
1.4.2 Bagi Rumah Sakit.....	5
1.4.3 Bagi Universitas Sahid Surakarta.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
2.1 Asma.....	6
2.1.1 Pengertian Asma.....	6
2.1.2 Patofisiologi Asma.....	8
2.1.3 Patogenesis Asma.....	12
2.1.4 Klasifikasi Asma.....	14
2.1.5 Komplikasi Asma.....	19
2.1.6 Faktor Risiko Asma.....	20
2.1.7 Manifestasi Klinis Asma.....	21
2.1.8 Diagnosis Asma.....	22
2.1.9 Penatalaksanaan Asma.....	23
2.2 Kepatuhan Pengobatan.....	28
2.2.1 Pengertian Kepatuhan.....	28
2.2.2 Cara Mengukur Kepatuhan.....	29
2.2.3 Faktor Yang Mempengaruhi Kepatuhan.....	29
2.3 Rumah Sakit.....	33
2.3.1 Definisi Rumah Sakit.....	33
2.3.2 Tugas Dan Fungsi Rumah Sakit.....	33
2.3.3 Klasifikasi Rumah Sakit.....	34

2.3.4	Profil Rumah Sakit Umum Pusat Surakarta.....	35
2.4	<i>Morisky Medication Adherence Scale-8</i>	36
2.5	Landasan Teori.....	38
2.6	Kerangka Konsep.....	40
2.7	Keterangan Empiris.....	40
BAB III METODE PENELITIAN.....		41
3.1	Rancangan Penelitian.....	41
3.2	Populasi Dan Sampel.....	41
3.2.1	Populasi.....	41
3.2.2	Sampel.....	42
3.3	Instrumen Penelitian.....	43
3.4	Variabel Penelitian.....	44
3.5	Definisi Operasional.....	44
3.6	Jalannya Penelitian.....	45
3.6.1	Tahap Persiapan.....	45
3.6.2	Tahap Pelaksanaan.....	46
3.6.3	Pengolahan Data.....	46
3.6.4	Penyusunan Laporan.....	46
3.7	Analisis Data.....	47
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....		48
4.1	Hasil Penelitian.....	48
4.1.1	Karakteristik Responden.....	48
4.1.2	Tingkat Kepatuhan Responden Berdasarkan Karakteristik.....	52
4.1.3	Gambaran Tingkat Kepatuhan dalam Penggunaan Obat.....	55
4.2	Pembahasan.....	56
4.2.1	Karakteristik Responden.....	56
4.2.2	Tingkat Kepatuhan Responden Berdasarkan Karakteristik.....	60
4.2.3	Gambaran Tingkat Kepatuhan.....	63
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....		66
5.1	Kesimpulan.....	66
5.2	Saran.....	66
DAFTAR PUSTAKA.....		68
LAMPIRAN.....		77

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Penilaian Kontrol Asma versi Gina 2015.....	15
Tabel 2.2 Klasifikasi Tahapan Penyakit Asma Berdasarkan Keparahan Penyakit Versi NAEPP 2007.....	18
Tabel 2.3 Jenis Obat Asma.....	27
Tabel 2.4 Kuesioner <i>Morisky Medication Adherence Scale-8</i>	37
Tabel 4.1 Distribusi Frekuensi Karakteristik Berdasarkan Usia.....	48
Tabel 4.2 Distribusi Frekuensi Karakteristik Berdasarkan Jenis Kelamin.....	49
Tabel 4.3 Distribusi Frekuensi Karakteristik Berdasarkan Tingkat Pendidikan.....	49
Tabel 4.4 Distribusi Frekuensi Karakteristik Berdasarkan Pekerjaan.....	50
Tabel 4.5 Distribusi Frekuensi Karakteristik Berdasarkan Penyakit Penyerta...	51
Tabel 4.6 Tingkat Kepatuhan Responden Berdasarkan Karakteristik.....	52
Tabel 4.7 Gambaran Tingkat Kepatuhan Pasien Asma di Rumah Sakit Umum Pusat Surakarta.....	55

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.1 Kerangka Konsep.....	40



DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1. Surat Izin Penelitian Rumah Sakit Umum Pusat Surakarta.....	77
Lampiran 2. Surat Keterangan Penelitian Rumah Sakit Umum Pusat Surakarta.....	78
Lampiran 3. Surat Pengajuan <i>Ethical Clearance</i> dari Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan RSUD Dr. Moewardi.....	79
Lampiran 4. Surat Permohonan Menjadi Responden.....	80
Lampiran 5. Surat Persetujuan Menjadi Responden.....	81
Lampiran 6. Lembar Kuesioner MMAS-8.....	82
Lampiran 7. Data Berdasarkan Karakteristik Responden.....	83
Lampiran 8. Data Hasil Kuesioner Kepatuhan.....	85
Lampiran 9. Lembar Kuesioner Responden.....	87

INTISARI

Oktaria Pratama Dewi¹, Risma Sakti Pambudi², Khotimatul Khusna³

^{1,2,3} Universitas Sahid Surakarta

¹oktariapratamadewi@gmail.com, ²rismasaktip@gmail.com,

³khotimatul.usahid@gmail.com

Asma merupakan penyakit kronis saluran pernapasan yang ditandai oleh adanya inflamasi, peningkatan reaktivitas terhadap berbagai stimulus, dan penyempitan saluran napas yang bisa kembali secara spontan atau dengan pengobatan yang sesuai. Di Indonesia pada tahun 2016 prevalensi asma mengalami kenaikan 0,5%, sedang pada tahun 2018 prevalensi penyakit asma mencapai 2,4% dan di Jawa Tengah mencapai 1,77%. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui tingkat kepatuhan pada pengobatan pasien asma di Rumah Sakit Umum Pusat Surakarta. Penelitian ini termasuk penelitian *observasional deskriptif* dengan jumlah sampel penelitian 90 responden. Teknik sampling yang digunakan adalah *purposive sampling* dengan metode kuesioner MMAS-8. Teknik analisa data yang digunakan adalah analisa deskriptif dengan menghitung skor total jawaban yang menunjukkan nilai total kepatuhan tinggi ≥ 8 , kepatuhan sedang 6-7, kepatuhan rendah ≤ 6 . Hasil penelitian menunjukkan bahwa karakteristik responden, berdasarkan usia mayoritas berusia 41-60 tahun (44,4%), mayoritas berjenis kelamin perempuan (66,7%), mayoritas berpendidikan SMA (60%), mayoritas ibu rumah tangga (37,8%), mayoritas memiliki penyakit penyerta rhinitis (10%). Kesimpulan penelitian menunjukkan bahwa responden dengan tingkat kepatuhan tinggi sebanyak 25,6%, tingkat kepatuhan sedang sebanyak 51,1% dan tingkat kepatuhan rendah sebanyak 23,3%.

Kata Kunci : Asma; Kepatuhan; MMAS-8; Rumah Sakit; Terapi

ABSTRACT

Oktaria Pratama Dewi¹, Risma Sakti Pambudi², Khotimatul Khusna³

^{1,2,3} Universitas Sahid Surakarta

¹oktariapratamadewi@gmail.com, ²rismasaktip@gmail.com,

³khotimatul.usahid@gmail.com

Asthma is a chronic respiratory tract disease characterized by inflammation, increasing reactivity to various stimuli, and narrowing of the airways. Asthma may return spontaneously or with appropriate treatment. In Indonesia at 2016, the prevalence of asthma increased by 0.5%, while in 2018, the prevalence of asthma reached 2.4%. Meanwhile, in Central Java, asthma reached 1.77%. This study aims to determine the level of adherence to the treatment of asthma patients at the Surakarta Central General Hospital. This research belongs to descriptive observational research with a total sample of 90 respondents. The sampling technique used purposive sampling with the *MMAS-8* questionnaire method. The data analysis technique used descriptive analysis by calculating the answers' total score, which showed the total value of high compliance ≥ 8 , moderate compliance 6-7, and low compliance ≤ 6 . The results show that the characteristics of respondents based on the age of the majority are 41-60 years old (44.4%), the majority are female (66.7%), the majority have high school education (60%), the majority are housewives (37.8%), the majority has comorbid rhinitis (10%). The study's conclusion shows that respondents with a high level of compliance are 25.6%, moderate compliance is 51.1%, and low compliance is 23.3%.

Keywords: Asthma; Compliance; *MMAS-8*; Hospital; Therapy

