

SKRIPSI

PENGARUH KEBIASAAN MEROKOK TERHADAP OUTCOME TERAPI PADA PASIEN DENGAN INFEKSI PNEUMONIA DI RUMAH SAKIT RESPIRA YOGYAKARTA

**Disusun untuk Memenuhi Sebagian Syarat Memperoleh Derajat
Sarjana Farmasi pada Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta**



UMY
UNIVERSITAS
MUHAMMADIYAH
YOGYAKARTA

Unggul & Islami

Disusun oleh

HASTO NUGROHO SUYAMTO PUTRO

20150350043

PROGRAM STUDI FARMASI

FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA

2019

HALAMAN PENGESAHAN SKRIPSI

**PENGARUH KEBIASAAN MEROKOK TERHADAP OUTCOME TERAPI
PADA PASIEN INFEKSI PNEUMONIA DI RUMAH SAKIT RESPIRA**

YOGYAKARTA

Disusun oleh :

Hasto Nugroho Suyamto Putro

20150350043

Telah disetujui oleh
Dosen Pembimbing

Mega Octavia, M.Sc., Apt.
NIK. 19881015201704173260

Dosen Penguji I

Dosen Penguji II

Salmah Orbayinah, M. Kes., Apt.
NIK. 19680229199409173008

Pinasti Utami, M.Sc., Apt.
NIK. 19850318201004173123

Mengetahui,

Ketua Program Studi Farmasi
Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta



Sabianti Harimurti, PhD., Apt.
NIK: 19730223201310173127

PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Hasto Nugroho Suyamto Putro

NIM : 20150350043

Program Studi : Farmasi

Fakultas : Kedokteran dan Ilmu Kesehatan

Menyatakan dengan jujur bahwa Skripsi yang saya tulis ini merupakan hasil karya diri saya sendiri dan belum pernah diajukan dalam bentuk apapun kepada perguruan tinggi manapun. Segala sumber informasi yang dikutip atau berasal dari karya peneliti lain telah disebutkan dalam bentuk suatu teks serta telah dicantumkan pada daftar pustaka di bagian akhir Skripsi yang saya tulis. Apabila terbukti peryataan ini tidak sesuai, maka sepenuhnya akan menjadi tanggung jawab penulis.

Yogyakarta, 25 Juli 2019

Yang menyatakan,

Hasto Nugroho Suyamto Putro

NIM: 20150350043

MOTTO

“Bukan berapa kali kita gagal, melainkan berapa kali kita bangkit lagi, lagi, dan lagi setelah gagal tersebut. Jika kita gagal 1000x, maka pastikan kita bangkit 1001x lagi” Tere Liye

“Sejatinya dalam hidup ini, kita tidak perlu mengalahkan orang lain, dan itu sama sekali tidak perlu. Kita cukup mengalahkan diri sendiri. Egoisme. Ketidakpedulian. Ambisi. Rasa takut. Pertanyaan. Keraguan.” Tere Liye

“Valar Morghulis, Valar Dohaeris”

HALAMAN PERSEMBAHAN

Yaa Allah,

Puji syukur kupersembahkan kepada-Mu yang telah memberikan rahmat hingga pada titik awal perjuangan ini. Terimakasih Engkau masih memberikan kesempatan padaku untuk menyelesaikan Skripsi ini dan dapat memberikan sesuatu yang semoga bermanfaat bagi sesama.

Saya persembahkan Skripsi ini untuk Bapak Suyamto dan Ibu Setyorini, atas pengorbanan, doa, kasih sayang, dan semangat yang selalu diberikan. Semoga semua pengorbanan diganti oleh Allah SWT. Saya juga persembahkan skripsi ini untuk diri saya sendiri yang sudah berhasil untuk melawan diri sendiri. Adik-adikku dan Nenek yang selalu memberi nasehat dan semangat dalam mengerjakan Skripsi ini, serta semua sahabatku dan teman-teman PYRAMIDIAN yang selalu membantu dalam penggerjaan skripsi ini.

KATA PENGANTAR

Assalamualaikum Warrahmatullahi Wabarrakatu

Puji syukur kehadirat Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya sehingga Skripsi yang berjudul “Pengaruh Kebiasaan Merokok Terhadap Outcome Terapi Pada Pasien Dengan Infeksi Pneumonia Di Rumah Sakit Respira Yogyakarta” ini dapat diselesaikan.

Penyusunan skripsi ini diajukan untuk memenuhi sebagian persyaratan dalam memperoleh gelar sarjana farmasi Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan, Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.

Penulis menyampaikan terimakasih kepada :

1. Dr. Ir. Gunawan Budiyanto, M.P. selaku rektor Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
2. Dr. Dr. Wiwik Kusumawati, M.Kes. selaku dekan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
3. Sabtanti Harimurti, S.Si., M.Sc., Ph.D., Apt selaku Ketua Program Studi Farmasi, Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta
4. Mega Octavia, M.Sc. Apt selaku dosen pembimbing. Terima kasih atas bantuan dan bimbingannya sehingga penulis mampu menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
5. Salmah Orbayinah, M.Sc. Apt selaku dosen penguji 1 yang telah meluangkan waktu untuk memberikan nilai, saran, dan masukan dalam penyusunan Skripsi ini.

6. Pinasti Utami, M.Sc., Apt selaku dosen penguji 2 yang telah meluangkan waktu untuk memberikan nilai, saran, dan masukan dalam penyusunan Skripsi ini.
7. Ayah dan Ibu yang selalu memberikan doa, semangat, dan dukungan untuk keberhasilan penulis.
8. Teman – teman seperjuangan penulis yang selalu berbagi motivasi, suka dan duka dalam terwujudnya proposal penelitian ini.

Penulis menyadari bahwa penulisan skripsi ini tidak serta merta hadir tanpa bantuan dan dukungan dari semua pihak. Mudah – mudahan segala sesuatu yang telah diberikan menjadi bermanfaat dan bernilai ibadah di hadapan Allah SWT.

Penulis memahami sepenuhnya bahwa skripsi ini tidak luput dari kesalahan. Oleh karena itu, kritik dan saran yang membangun sangat diharapkan demi perbaikan di masa mendatang. Semoga proposal penelitian ini nantinya akan memudahkan proses penelitian dan bermanfaat bagi pembaca, penulis, dan bagi perkembangan ilmu pengetahuan.

Wassalamualaikum Warrahmatullahi Wabarrakatuh

Yogyakarta, 25 Juli 2019

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PENGESAHAN SKRIPSI.....	ii
PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN	iii
MOTTO	iv
HALAMAN PERSEMBAHAN	v
KATA PENGANTAR	vi
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR GAMBAR	x
DAFTAR TABEL.....	xi
INTISARI.....	xii
ABSTRACT	xiii
BAB I	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan Penelitian.....	4
D. Manfaat Penelitian.....	4
E. Keaslian Penelitian.....	5
BAB II.....	7
A. Telaah Pustaka	7
1. Merokok	7
2. ISPA (Infeksi Saluran Pernafasan Akut)	9
3. Pneumonia	10
4. Antibiotik.....	20
5. Outcome Terapi	23

2. Kerangka Konsep	24
3. Hipotesis	24
BAB III	25
A. Rancangan Penelitian.....	25
B. Tempat dan Waktu	25
C. Populasi dan Sampel	25
1. Populasi penelitian.....	25
2. Sampel	26
D. Kriteria Inklusi dan Eksklusi.....	26
E. Variabel Penelitian	27
F. Definisi Operasional.....	27
G. Instrumen Penelitian.....	28
H. Prosedur Jalannya Penelitian	29
I. Skema Langkah Kerja.....	31
J. Analisis Data	32
BAB IV	33
A. Karakteristik Pasien	33
B. Gambaran Penggunaan Antibiotik	42
C. Outcome Terapi	45
D. Keterbatasan Penelitian	53
BAB V.....	54
A. Kesimpulan.....	54
B. Saran.....	54
DAFTAR PUSTAKA.....	55
LAMPIRAN	60

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Skema terapi empirik untuk HAP.....	18
Gambar 2. Kerangka Konsep.....	24
Gambar 3. Skema Langkah Kerja.....	31
Gambar 4. Bagan Populasi dan Sampel.....	34
Gambar 5. Karakteristik Usia Pasien.....	35
Gambar 6. Karakteristik Status Komorbid Pasien.....	37

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Keaslian Penelitian	5
Tabel 2. Terapi Pneumonia Komunitas (PDPI, 2003).....	16
Tabel 3. Terapi Pneumonia Komunitas (Dipiro, 2015)	17
Tabel 4. Terapi empirik awal untuk HAP (Hospital Acquired Pneumonia) pada pasien tanpa faktor resiko patogen MDR, onset dini dan semua derajat penyakit.	18
Tabel 5. Terapi antibiotik empirik awal untuk HAP untuk semua derajat penyakit pada pasien dengan onset lanjut atau terdapat faktor risiko patogen MDR	19
Tabel 6. Dosis empirik antibiotik intravena awal untuk HAP pada pasien dengan onset lanjut atau terdapat faktor risiko patogen MDR.	19
Tabel 7. Definisi Operasional.....	27
Tabel 8. Karakteristik Pasien Pada Kelompok Perokok dan Bukan Perokok	34
Tabel 9. Jenis Komorbid pada Kelompok Perokok dan Bukan Perokok	38
Tabel 10. Gambaran Penggunaan Antibiotik Pada Kedua Kelompok	43
Tabel 11. Lama Rawat pada Pasien Kelompok Perokok dan Bukan Perokok.....	46
Tabel 12. Efektivitas Terapi pada Pasien Kelompok Perokok dan Bukan Perokok	49
Tabel 13. Tingkat Kekambuhan pada Pasien Kelompok Perokok dan Bukan Perokok	52