

HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN DAN SIKAP MASYARAKAT TENTANG PENGGUNAAN ANTIBIOTIK DI RUMAH SAKIT ISLAM JAKARTA PONDOK KOPI

Untuk melengkapi syarat – syarat guna memperoleh gelar Sarjana Farmasi

Disusun Oleh : Fitra Turrizkiyah 1404015142



PROGRAM STUDI FARMASI FAKULTAS FARMASI DAN SAINS UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PROF. DR. HAMKA JAKARTA 2019

Skripsi dengan judul

HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN DAN SIKAP MASYARAKAT TENTANG PENGGUNAAN ANTIBIOTIK DI RUMAH SAKIT ISLAM JAKARTA PONDOK KOPI

Telah disusun dan dipertahankan di hadapan penguji oleh: Fitra Turrizkiyah, NIM 1404015142

| | Tanda Tangan | Tanggal |
|--|--------------|---------------|
| Ketua Wakil Dekan I Drs. Inding Gusmayadi, M.Si., Apt. | Misin | 28/12020 |
| Penguji I Daniek Viviandhari, M.Sc., Apt. | | 16/cg |
| Penguji II Nurhasnah, M.Farm., Apt. | | 12 / - 19 |
| Pembimbing I Maifitrianti, M.Farm, Apt. | Mal | 24 log -19 |
| Pembimbing II Tuti Wiyati, M.Sc., Apt. | fully | 18 log -19 |
| Mengetahui: | Ri | 24/4 |
| Ketua Program Studi Farmasi Kori Yati, M.Farm., Apt. | | 15-15 |

Dinyatakan lulus pada tanggal: 24 Agustus 2019

ABSTRAK

HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN DAN SIKAP MASYARAKAT TENTANG PENGGUNAAN ANTIBIOTIK DI RUMAH SAKIT ISLAM JAKARTA PONDOK KOPI

FITRA TURRIZKIYAH 1404015142

Kurangnya tingkat pemgetahuan dan sikap masyrakat tentang penggunaan antibiotik dapat menyebabkan ketidak rasionalan penggunaan antibiotik sehingga terjadinya resisitensi. Survei Murti & Artini menunjukan 40.8% memiliki tingkat pengetahuan yang kurang. Tujuan penelitian untuk mengetahui tingkat pengetahuan dan sikap masyarakat tentang penggunan antibiotik. Metode penelitian yang digunakan cross sectional dengan kriteria inklusi bersedia menandatangani inform consent, minimal usia 18 tahun mengkonsumsi antibiotik. Kriteria eksklusi tidak mengisi data dengan lengkap, tidak bisa membaca dan memiliki ganguan pengelihatan serta pendengaran. Penelitian dilakukan di instalasi farmasi rumah sakit islam Jakarta pondok kopi bulan April – Juni 2019. Analisa univariat menggunakan uji chi square untuk melihat hubungan tingkat pengetahuan dan sikap. Hasil yang didapat dari 424 sempel menunjukan 10,1% pengetahuan kurang 47,4% pengetahuan cukup, 42,5% memiliki pengetahuan yang tinggi dan 46,5% responden memiliki sikap yang cukup, 53,5% memiliki sikap yang baik tentang penggunaan antibiotik. Dari hasil penelitian dapat disimpulkan bahwa terdapat hubungan yang signifikan antara pengetahuan dan sikap penggunaan antibiotik

Kata Kunci: Antibiotik, Pengetahuan, Sikap

KATA PENGANTAR

Bismillahirahmanirrahim

Puji dan syukur bagi Allah SWT, berkat rahmat dan ridho-Nya serta taufiq hidayah-Nya, dan juga penulis panjatkan shalawat serta salam kepada Nabi Muhammad Rasulullah SAW, dengan segala kehendak-Nya penulis dapat menyelesaikan skripsi berjudul "HUBUNGAN **TINGKAT** yang PENGETAHUAN DAN **SIKAP MASYARAKAT TENTANG** PENGGUNAAN ANTIBIOTIK DI RUMAH SAKIT ISLAM JAKARTA PONDOK KOPI" ini. Skripsi ini disusun dalam rangka memenuhi persyaratan untuk memperoleh gelar Sarjana Farmasi, Fakultas Farmasi dan Sains Universias Muhammadiyah Prof. Dr. Hamka.

Dapat terselesaikannya skripsi ini tidak terlepas dari bantuan semua pihak. Oleh karena itu, penulis ingin menyampaikan rasa terimakasih yang tak terhingga kepada :

- 1. Allah SWT atas segala nikmat yang diberikan kepada penulis, atas kemudahan serta kelancaran dalam menyelesaikan skripsi ini.
- 2. Alhamdulillah Allah SWT telah menganuhgerahkan penulis ibu dan bapak tercinta yang telah berjuang mendidik, merawat, menasehati penulis sejak kecil hingga dewasa, senantiasa mendo'akan dan memeberikan dorongan semangat kepada penulis, serta kepada keluarga besar tercinta.
- 3. Bapak Dr. Hadi Sunaryo, M. Si., Apt., selaku dekan FFS UHAMKA
- 4. Bapak Drs. Inding Gusmayadi, M.Farm., Aptr., selaku wakil Dekan I FFS UHAMKA
- 5. Ibu Sri Nevi Gantini, M.Si., selaku Wakil Dekan II FFS UHAMKA
- 6. Ibu Ari Widayanti, M.Farm., Apt., selaku Wakil Dekan III FFS UHAMKA
- 7. Bapak Anang Rohwiyono, M.Ag., selaku Wakil Dekan IV FFS UHAMKA
- 8. Ibu Kori Yati, M.Farm., Apt., selaku Ketua Program studi FFS UHAMKA
- 9. Ibu Maifitrianti, M.Farm.,Apt., selaku pembimbing I dan Ibu Tuti Wiyati, M.Sc.,Apt., selaku pembimbing II yang telah banyak memberikan ilmu, bimbingan, kebaikan selama penelitian dan penulisan skripsi ini.
- 10. Ibu Wahyu Hidayati. M.Biomed., selaku pembimbing akademik yang telah memberikan bimbingan serta arahan dari awal hingga akhir kelulusan ini, dan untuk Bapak dan ibu dosen farmasi UHAMKA yang terlah berbagai ilmunya.
- 11. Kepada seluruh teman teman seperjuangan serta sahabat yang telah membantu dalam terselesaikannya skripsi ini.
 - Penulis menyadari bahwa dalam penulisan ini masih banyak kekurangan, untuk itu saran dan kritik dari pembaca sangat penulis harapkan. Penulis berharap skripsi ini dapat bermanfaat bagi semua pihak yang memerlukan.

Jakarta, Agustus 2019

Penulis

DAFTAR ISI

| | Halamar |
|---|---------|
| HALAMAN JUDUL | i |
| HALAMAN PENGESAHAN | ii |
| ABSTRAK | iii |
| KATA PENGANTAR | iv |
| DAFTAR ISI | v |
| DAFTAR TABEL | vi |
| DAFTAR LAMPIRAN | vii |
| BAB I PENDAHULUAN | 1 |
| A. Latar Belakang | 1 |
| B. Permasalahan Penelitian | 2 |
| C. Tujuan Penelitian | 3 |
| D. Manfaat Penelitian | 3 |
| BAB II TINJAUAN PUSTAKA | 4 |
| A. Landasan Teori | 4 |
| 1. Antibiotik | 4 |
| 2. Klasifikasi Antibiotik | 4 |
| 3. Penggolongan Antibiotik Berdasarkan Mekanisme Ke | rja 4 |
| 4. Pemilihihan Antibiotik | 11 |
| 5. Kesalahan Penggunaan Antibiotik | 12 |
| 6. Tingkat Pengetahuan Tentang Antibiotik | 13 |
| 7. Sikap Masyarakat Terhadap Antibiotik | 13 |
| B. Kerangka Berfikir | 13 |
| BAB III METODOLOGI PENELITIAN | 15 |
| A. Tempat dan Waktu Penelitian | 15 |
| B. Metode Penelitian | 15 |
| C. Pola penelitian | 15 |
| D. Populasi dan Sampel | 15 |
| E. Instrumen Penelitian | 17 |
| BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN | 19 |
| A. Karakteristik Responden | 19 |
| B. Penggunaan Antibiotik Empat Minggu Terakhir | 21 |
| C. Tingkat Pengetahuan Tentang Antibiotik | 23 |
| D. Sikap Tentang Antibiotik | 25 |
| E. Hubungan Tingkat Pengetahuan dan Sikap Terhadap | |
| Penggunaan Antibiotik | 27 |
| F. Sumber Informasi Antibiotik | 28 |
| BAB V SIMPULAN DAN SARAN | 29 |
| A. Simpulan | 29 |
| B. Saran | 29 |
| DAFTAR PUSTAKA | 30 |
| LAMPIRAN | 33 |

DAFTAR TABEL

| | Halar | nan |
|-----------|--|-----|
| Tabel 1. | Klasifikasi dan Spektrum Aktifitas Antibiotik Golongan Penisilin | 5 |
| Tabel 2. | Klasifikasi dan Spektrum Aktifitas Sefalosporin | 6 |
| Tabel 3. | Distribusi Karakteristik Responden Penelitian | 19 |
| Tabel 4. | Responden Menggunakan Antibiotik Empat Minggu Terakhir | 21 |
| Tabel 5. | Distribusi Indikasi Penggunaan Antibiotik Empat Minggu Terakhir | 21 |
| Tabel 6. | Tingkat Pengetahuan Mengenai Antibiotik | 23 |
| Tabel 7. | Distribusi Jawaban Responden Tentang Pengetahuan Antibiotik | 24 |
| Tabel 8. | Sikap Mengenai Antibiotik | 25 |
| Tabel 9. | Distribusi Jawaban Responden Tentang Sikap Pengguanaan | |
| | Antibiotik | 26 |
| Tabel 10. | Hubungan Tingkat Pengetahuan dan Sikap Penggunaan Antibiotik | 27 |
| Tabel 11. | Sumber Informasi Tentang Antibiotik | 28 |

DAFTAR LAMPIRAN

| | | Halaman |
|--------------|--|---------|
| Lampiran 1. | Surat Perizinan Rumah Sakit | 33 |
| Lampiran 2. | Surat Kode Etik | 34 |
| Lampiran 3. | Pola Penelitian | 35 |
| Lampiran 4. | Inform Consent | 36 |
| Lampiran 5. | Kuesioner Demografi dan Penggunaan Antibiotik | |
| | Empat Minggu Terakhir | 37 |
| Lampiran 6. | Kuesioner Pengetahuan Tentang Antibiotik | 38 |
| Lampiran 7. | Kuesioner Sikap Tentang Antibiotik | 39 |
| Lampiran 8. | Kuesioner Sumber Informasi Antibiotik | 40 |
| Lampiran 9. | Hasil Validasi Kuesioner Pengetahuan | 41 |
| Lampiran 10 | . Hasil Validasi Kuesioner Sikap | 42 |
| Lampiran 11. | . Hubungan Antara Pengetahuan dan Sikap Penggunaan | |
| _ | Antibiotik | 43 |
| Lampiran 12 | Dokmentasi | 45 |

BAB 1

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Antibiotik merupakan obat yang paling banyak diresepkan di rumah sakit. Penggunaan antibiotik yang tidak tepat dapat menimbulkan berbagai masalah, diantaranya pengobatan akan lebih mahal, efek samping, meluasnya resistensi dan timbulnya kejadian superinfeksi yang sulit diobati (Mahmuda dkk. 2016). Permasalahan resistensi terjadi ketika bakteri berubah dalam satu atau lain hal yang menyebabkan turun atau hilangnya efektivitas obat, senyawa kimia atau bahan lainnya yang digunakan untuk mencegah atau mengobati infeksi. Penyebab utama resistensi antibiotik ialah penggunaan yang meluas dan tidak rasional (Utami 2012). Sebuah studi menyatakan bahwa masalah terbesar dalam penggunaan antibiotik tenyata bukanlah kesalahan dalam menentukan dosis, lama pemberian atau jenis antibiotik, melainkan disebebkan karena yang lebih mendasar, yaitu pengenalan ada atau tidaknya indikasi pada pemberian antibiotik (Farida 2008).

Tingginya insiden penyakit infeksi menyebabkan tinggi pula penggunaan antibiotik (Yarza dkk, 2015). Kejadian saat ini sebagian masyarakat mengunakan antibiotik untuk pengobatan sendiri (*swamedikasi*) tanpa adanya peresepan dari dokter dan pengetahuan terhadap penggunaan antibiotik. Hal ini terjadi mungkin disebabkan adanya kekeliruan mengenai anggapan bahwa antibiotik dapat mengobati segala macam penyakit yang sedang mereka derita tanpa mengetahui dengan jelas indikasi obat dan penyebab penyakitnya (Pratomo dan Dewi 2018).. Berbagai studi menemukan bahwa sekitar 40-62% antibiotik digunakan secara tidak tepat antara lain untuk penyakit penyakit yang sebenarnya tidak memerlukan antibiotik. Pada penelitian kualitas penggunaan antibiotik di berbagai bagian rumah sakit ditemukan 30% sampai dengan 80% tidak didasarkan indikasi (kemenkes RI 2011). *Center Of Disease Control and Prevention in USA* menyebutkan bahwa terdapat sekitar 50 juta peresepan antibiotik yang tidak diperlukan dari 150 juta peresepan setiap tahun. Menurut menteri kesehatan Endang Rahayu Sedyaningsih, sekitar 92% masyarakat Indonesia tidak

menggunakan antibiotik secara tepat (Utami 2012). Hal ini menunjukan adanya masalah serius terhadap penggunaan antibiotik secara global dan diperlukan adanya strategi baru untuk mencegah resisten antibiotik (Murthi dan Artini 2018).

Munculnya kuman-kuman patogen yang kebal akibat resistensi terhadap satu (antimicrobacterial resistance) atau beberapa jenis antibiotik tertentu (multiple drug resistance) sangat menyulitkan pengobatan. Apabila resistensi terjadi terdapat resiko yang akan ditimbulkan seperti bakteri yang gagal berespon terhadap pengobatan mengakibatkan perpanjangan penyakit,meningkatnya resioko kematian, dan dari segi ekonomi biaya kesehatan akan semakin meningkat. Banyaknya jenis pembagian, klasifikasi, pola kepekaan kuman, dan penemuan antibiotik baru sering kali menyulitkan klinis dalam menentukan pilihan antibiotik yang tepat ketika menangani suatu kasus penyakit (Utami 2012).

Pengetahuan dan sikap merupakan faktor kognitif sosial yang paling berhubungan satu sama lain dan berpengaruh terhadap perilaku penggunaan antibiotik. Penelitian yang dilakukan oleh widayanti (2012) diperoleh sebanyak 85% mengetahui bahwa penggunaan antibiotik yang tidak rasional dapat menyebabkan resistensi antibiotik. Lim & Teh (2012) menyimpukan adanya kesenjangan antara pengetahuan publik dan sikap terhadap penggunaan antibiotik, sehingga berguna dalam menyusun strategi kampanye dan sikap kesadaran penggunaan antibotik yang ditargetkan. Murti dan Artini (2018) menyimpulkan bahwa 22,4% responden memiliki tingkat pengetahuan yang buruk, 40,8% memiliki tingkat pengetahuan moderat, 36,7% memiliki yang tingkat pengetahuan tinggi, dan 69,4% responden memiliki sikap yang tepat sedangkan sisanya 30,6% memiliki sikap yang tidak tepat tentang penggunaan antibiotik.

Berdasarkan latar belakang tersebut maka di lakukan penelitian tentang pengetahuan publik dan sikap terhadap penggunaan antibiotik di Rumah Sakit Islam Jakarta Pondok Kopi.

B. Permasalahan Penelitian

- Bagaimana tingkat pengetahuan dan sikap masyarakat tentang Penggunaan antibiotik di Rumah Sakit Islam Jakarta Pondok Kopi.
- 2. Bagaimana hubungan tingkat pengetahuan dan sikap tentang penggunaan

antibiotik di Rumah Sakit Islam Jakarta Pondok Kopi

C. Tujuan Penelitian

- 1. Untuk mengetahui tingkat pengetahuan dan sikap masyarakat tentang penggunaan antibiotik di Rumah Sakit Islam Jakarta Pondok kopi.
- 2. Untuk mengetahui hubungan tingkat pengetahuan dan sikap masyarakat tentang penggunaan antibiotik di Rumah Sakit Islam Jakarta Pondok kopi.

D. Manfaat Penelitian

1. Manfaat untuk Rumah Sakit

Penelitian ini diharapkan dapat menjadi informasi bagi Rumah Sakit mengenai tingkat pengetahuan dan sikap masyarakat mengenai penggunaan antibiotik.

2. Manfaat untuk Peneliti

Penelitian ini diharapkan dapat bermanfaat untuk ilmu pengetahuan dan mengetahuai tingkat pengetahuan dan sikap masyarakat yang belum bijak dalam menggunakan antibiotik.

3. Manfaat untuk Masyarakat

Penelitian ini diharapkan dapat memberikan informasi pada masyarakat tentang penggunaan antibiotik.

DAFTAR PUSTAKA

- Agistia N, Muchtar H, Nasif H. 2017. Efektifitas antibiotik pada pasien ulkus diabetik. Juarnal sains farmasi dan klinis. 4(2): 43-48.
- Chambers HF. 2012. Senyawa antimikroba Dalam: *Goodman dan Gilman Dasar Farmakologi Terapi*. EGC, Jakarta. Hlm 1117-1120.
- Ciptaningtyas VR. 2014. *Antibiotik untuk mahasiswa kedokteran*. Graha ilmu. Yogyakarta. Hlm. 1-5.
- Farida H, Herawati, Hapsari MM, Harsoyo Notoatmodjo. 2008. Penggunaan antibiotik secara bijak untuk mengurangi resistensi antibiotik, studi intervensi di bagian kesehatan anak RS DR. Kariadi. *Sari pediatri*. 10(1): 34-41
- Fernandez BAM. 2013. Studi penggunaan antibiotik tanpa resep di kabupaten manggarai dan manggarai barat NTT. *Jurnal Ilmiah Mahasiswa Univertsitas Surabaya*.2(2):1-17
- Fitri NA. 2018. Hubungan tingkat pengetahuan terhadap presepsi masyarakat mengenai obat generik di RW 06 Kelurahan Cipinang Melayu Jakarta Timur. *Skripsi*. Fakultas Farmasi dan Sains Uhamka, Jakarta.hal.24.
- Fitri U. 2018. Tingkat pengetahuan masyarakat tentang antibiotik di kelurahan logon Jakarta Utara. *Skripsi*. Fakultas Farmasi dan Sains Uhamka, Jakarta.hal.20.
- Gitawati R. 2014. Bahan aktif dalam kombinasi obat flu dan batuk-pilek, dan pemilihan obat flu yang rasional. *Media litbangkes*.24(1):10-18
- Hapsari MM, Farida H, Keuter M, Broek PJ, Hadi U, YH, Sachrp ADB. 2006. Penurunan penggunaan antibiotik pada pasien anak dengan demam. *Sari pediatri*.8(1):16-24.
- Irvoryanto E, Sidharta B, Illahi RK. 2017. Hubungan tingkat pendidikan formal masyarakat terhadap pengetahuan dalam pengetahuan antibiotika oral di apotek kecamatan klosen. *Pharmaceutical journal of Indonesia* .2(2):31-36.
- Kemenkes RI. 2011. Peraturan menteri kesehatan tentang pedoman umum penggunaan antibiotik. Jakarta : kementrian RI.
- Lim KK, The CC. 2012. A cross sectional study of public knowledge and attitude towards antibiotics in putrajaya, Malaysia. *Southern med review*.5(2): 26-33.

- Machmud R.2008. Manajeman mutu pelayanan kesehatan. *Jurnal kesehatan masyarakat*. 2(2):186-190.
- Mahmuda F, Samiwi SA, Hartini S. 2016. Studi penggunaan antibiotik berdasarkan ATC/DDD dan DU 90% dibagian befah digestif di salah satu rumah sakit bandung. *Jurnal farmasi klinik Indonesia*. 5(4): 293-298.
- Murthi MC, Artini GA. 2018. Studi cross-sectional tentang pengetahuan dan sikap pengunjung puskesmas Denpasar utara II terkait dengan antibiotik. *Ejurnal mediak*. 7(2): 62-66.
- Nelwan RHH. 2012. Tatalaksan terkini demam tifoid. *Continuing medical education*. 39(4): 247-250.
- Notoatmodjo S. 2010. Metodologi penelitian kesehatan. Rineka cipta. Jakarta. Hal 35
- Pandean F, Tjitrosantoso, Goenawi LR. 2013. Profil pengetahuan masyarakat kota manado mengenai antibiotika amoxilin. Pharmaco jurnal ilma farmasi. 2(2):67-71.
- Pratiwi ST. 2009. Mikrobiologi farmasi. Erlangga. Jakarta. Hlm. 151
- Pratomo GS, Dewi NA.2018. Tingkat pengetahuan masyarakat desa anjir mambulau tengah terhadap penggunaan antibiotik. *Jurnal surya medika*. 4(1): 79-89.
- Priyanto. 2010. *Farmakologi dasar*. Lemabga studi dan konsultasi farmakologi. Jakarta, Hal 28.
- Radji M. 2016. *Mekanisme aksi molekuler antibiotik dan kemoterapi*. Buku kedokteran EGC. Jakarta. Hal 15-18.
- Rahayu DS, Suhendry, Fazriyah Y. 2016. Ensensial antibiotik. Buku kedokteran EGC. Jakarta. Hal 12.
- Rosdiana D, Anggraini D. Balmas M, Effendi D, Bet A. 2017. Peningkatan rasionalitas penggunaan antibiotik pasca implementasi kebijakan penggunaan antimikroba di RSUD arifin achmad pekanbaru. *Jurnal kedokteran brahwijaya*. 30(1):36-40.
- Shazu, Rafiul I. Relationship Between Gender and Language. *Journal of Education and Practice* 5(14): 93-100.

- Sumarni R, Simin M, Rosdiana. 2018. Hubungan pengetahuan dan sikap terhadap respon perubahan fisik pubertas pada anak usia 11-13 tahun di SMP negeri 13 makasar. *Jurnal ilmiah kesehatan diagnosis*. 1(2):42-46
- Tjay TH, Rahardja K. 2015. *Obat-obat penting khasiat, penggunaan dan efek-efek sampingnya*. PT Gramedia. Jakarta. Hal 71-72.
- Utami RE. 2012. Antibiotik, resistensi, dan rasionalitas terapi. *Saintitis*. (1): 124-138.
- Widayati, A., Sri S, Charlotte de Crespigny, dan Janet E. Hiller. 2012. Knowledge and beliefs about antibiotics among people in Yogyakarta City Indonesia: *A cross sectional population-based survey*. Antimicrobial Resistance and Infection Control 2012, 1(38): 1-7
- Yarza HL, Yanwirasti, Irawati L. 2015. Hubungan tingkat pengetahuan dan sikap dengan penggunaan antibiotik tanpa resep dokter. Jurnal kesehatan andalas. 4(1):151-156.