

**ANALISIS RASIONALITAS PENGOBATAN TERHADAP LAMA RAWAT  
INAP PADA PASIEN ASMA DI RUMAH SAKIT DI SAMARINDA TAHUN  
2018-2021**

**SKRIPSI**



**DISUSUN OLEH:**

**ANGGIT NAUFAL HANAFI**

**1811102415011**

**PROGRAM STUDI S1 FARMASI**

**FAKULTAS FARMASI**

**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR**

**2022**

**Analisis Rasionalitas Pengobatan terhadap Lama Rawat Inap pada  
Pasien Asma di Rumah Sakit di Samarinda Tahun 2018-2021**

**Skripsi**

Diajukan sebagai persyaratan untuk  
Memperoleh gelar sarjana Farmasi



**Disusun Oleh:**

**Anggit Naufal Hanafi**

**1811102415011**

**PROGRAM STUDI S1 FARMASI**

**FAKULTAS FARMASI**

**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR**

**2022**

## SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Anggit Naufal Hanafi  
NIM : 1811102415011  
Program Studi : S1 Farmasi  
Judul Penelitian : Analisis Rasionalitas Pengobatan Terhadap Lama Rawat Inap Pada Pasien Asma Di Rumah Sakit Di Samarinda Tahun 2018-2021

Menyatakan bahwa penelitian yang saya tulis ini benar-benar hasil karya sendiri, bukan merupakan pengambil alihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai tulisan pikiran saya sendiri.

Apabila dikemudian hari dapat dibuktikan bahwa terdapat plagiat dalam penelitian ini, maka saya bersedia menerima sangsi sesuai ketentuan perundang-undangan (Permendiknas No.17, tahun 2010).

Samarinda, 04 Juli 2022



Anggit Naufal Hanafi  
1811102415011

**LEMBAR PERSETUJUAN**

**ANALISIS RASIONALITAS PENGOBATAN TERHADAP LAMA RAWAT INAP PADA  
PASIEN ASMA DI RUMAH SAKIT DI SAMARINDA TAHUN 2018-2021**

**SKRIPSI**

**DISUSUN OLEH :**

**Anggit Naufal Hanafi**

**1811102415011**

**Disetujui untuk diujikan**

**Pada tanggal, 04 Juli 2022**

**Pembimbing**



**apt. Deasy Nur Chairin Hanifa, M. Clin., Pharm**

**NIDN. 1123019201**

**Mengetahui,**

**Koordinator Mata Ajar Skripsi**



**apt. Rizki Nur Azmi, M. Farm**

**NIDN. 1102069201**

**LEMBAR PENGESAHAN**

**ANALISIS RASIONALITAS PENGOBATAN TERHADAP LAMA RAWAT INAP PADA  
PASIEN ASMA DI RUMAH SAKIT DI SAMARINDA TAHUN 2018-2021**

**SKRIPSI**

**DISUSUN OLEH :**

**Anggit Naufal Hanafi**

**1811102415011**

**Diseminarkan dan Diujikan**

**Pada tanggal, 04 Juli 2022**

**Penguji 1**

apt. Rizki Nur Azmi., M. Farm  
NIDN. 1102069201

**Penguji 2**

apt. Deasy Nur Chairin. H. M.Clin, Pharm  
NIDN. 1123019201

Mengetahui,  
Ketua  
**Program Studi S1 Farmasi**



apt. Ika Ayu Mentari, M.Farm  
NIDN. 1121019201

## **MOTTO**

“Karena sesungguhnya sesudah kesulitan itu ada kemudahan,  
sesungguhnya sesudah kesulitan itu ada kemudahan”

(QS. Al-Insyirah: 5-6)

“Barang siapa yang menempuh jalan untuk menuntut ilmu, Allah Ta’ala  
akan mudahkan baginya jalan menuju surga”

(HR. Muslim)

“Lakukanlah yang terbaik, sehingga kamu tak menyalahkan dirimu sendiri  
atas segala yang telah kamu lakukan. Dan yakinlah kamu bisa, kamu  
sudah separuh jalan menuju kesana”.

“Setiap kejadian yang kamu alami adalah sesuatu yang sudah digariskan  
oleh allah. Kamu hanya perlu ambil pelajaran di setiap kejadian itu, agar  
kamu siap ketika nanti kejadian itu terulang Kembali”

## **Analisis Rasionalitas Pengobatan terhadap Lama Rawat Inap pada Pasien Asma di Rumah Sakit di Samarinda Tahun 2018-2021**

Anggit Naufal Hanafi<sup>1</sup>, Deasy Nur Chairin Hanifa<sup>2</sup>

Program Studi Farmasi, Fakultas Farmasi, Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

Email: [anggit.naufal.1@gmail.com](mailto:anggit.naufal.1@gmail.com)

### **INTISARI**

**Latar Belakang:** Asma adalah penyakit inflamasi kronik yang terjadi pada saluran pernafasan menurut *The Global Initiative of Asthma* (GINA). Asma merupakan kondisi paru-paru kronis yang ditandai dengan kesulitan bernafas sehingga menimbulkan gejala sesak nafas, dada terasa berat, dan batuk terkhusus pada saat menjelang dini hari. Penggunaan obat pada pasien dikatakan rasional jika pasien menerima obat sesuai dengan kebutuhan.

**Tujuan:** Penelitian ini untuk mengetahui adanya hubungan rasionalitas pengobatan asma dengan lama rawat inap pada pasien asma di RS di Samarinda tahun 2018-2021.

**Metode:** Penelitian ini adalah penelitian observasional analitik dengan pengumpulan data secara retrospektif dengan menggunakan rekam medis pada tahun 2018-2021 yang memenuhi kriteria inklusi. Kriteria inklusi pada penelitian ini yaitu pasien dengan diagnosis asma akut atau kronis usia  $\geq 17$  Tahun dan memiliki catatan medis yang lengkap. Analisis data rekam medis dilakukan uji *Chi-Square* menggunakan SPSS.

**Hasil:** Total jumlah sampel adalah sebanyak 125 pasien. Berdasarkan penelitian yang dilakukan di Rumah Sakit di Samarinda didapatkan jumlah total pasien 125 (100%), dimana jumlah pasien rasional sebanyak 80 (64%) dan jumlah pasien yang tidak rasional sebanyak 45 (36%). **Kesimpulan:** Rasionalitas pengobatan tidak mempengaruhi lama rawat inap pada pasien asma yang sedang di rawat inap.

**Kata Kunci:** rasionalitas, asma, lama rawat inap

**Analysis of Rationality Treatment with Length of Stay Among Asthma Patients at Hospitals in Samarinda in 2018-2021**

Anggit Naufal Hanafi<sup>1</sup>, Deasy Nur Chairin Hanifa<sup>2</sup>

*Faculty of Pharmacy, Muhammadiyah University of East Kalimantan, Samarinda,  
Indonesia*

Email: [anggit.naufal.1@gmail.com](mailto:anggit.naufal.1@gmail.com)

**ABSTRACT**

**Background:** Asthma is a chronic inflammatory disease that occurs in the respiratory tract according to The Global Initiative of Asthma (GINA). Asthma is a chronic lung condition characterized by difficulty breathing, causing symptoms of shortness of breath, heavy chest, and coughing, especially in the early hours of the morning. The use of drugs can be said to be rational if the patient receives the appropriate medicine which is appropriate with their needs, with the number of drugs and type of asthma.

**Objective:** This study aims to identify the relationship between the rational treatment with length of stay among asthma patients at hospitals in Samarinda in 2018-2021.

**Methods:** This study uses an analytic observational research design with cross sectional design and retrospective data collection using medical counterparts in 2018-2021 that met the criteria inclusion. The inclusion criteria in this study were patients with a diagnosis of acute or chronic asthma aged  $\geq 17$  years and had a complete medical record. Analysis of medical record data was performed using the chi-square test using SPSS.

**Results:** The total number of samples was 125 patients. Based on research conducted at the Hospital in Samarinda, the use of rational treatment was 80 (64%), and irrational treatment was 45 (36%).

**Conclusion:** The rationale for treatment does not affect the length of stay in asthma patients who are being hospitalized.

**Keywords:** rationality, asthma, long treatment

## KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum Wr.Wb

Puji dan syukur peneliti panjatkan kehadirat Allah SWT. Salam serta shalawat tidak lupa dihaturkan kepada junjungan kita Nabi Muhammad SAW, keluarga, serta sahabat-sahabatnya. Hanya dengan limpahan rahmat dan hidayah Nya, Karena atas limpahan rahmat dan hidayah Nya sehingga kita dapat menghirup udara segar, maka peneliti dapat menyelesaikan skripsi dengan judul "Analisis Rasionalitas Pengobatan Terhadap Lama Rawat Inap Pada Pasien Asma Di Rumah Sakit Di Samarinda Tahun 2018-2021 ini dengan tepat waktunya.

Pada tahap penyusunan skripsi ini, peneliti mendapat banyak bantuan dan dukungan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, dalam kesempatan ini peneliti ingin menyampaikan rasa terima kasih kepada yang terhormat.

1. Prof. Dr. H. Bambang Setiaji, selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
2. Dr. Hasyrul Hamzah, M.Sc, selaku Dekan Fakultas Farmasi Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
3. apt. Ika Ayu Mentari, M.Farm selaku Ketua Program Studi S1 Farmasi Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
4. apt. Rizki Nur Azmi, M.Farm selaku Koordinator Mata Ajar Skripsi dan selaku Penguji 1 dalam skripsi ini.
5. apt. Deasy Nur Chairin Hanifa, M.Clin.Pharm Selaku Penguji II dan pembimbing dalam skripsi ini.
6. Kepada seluruh dosen Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur dan pihak pelayanan kesehatan tempat pengambilan data pada skripsi ini.
7. Kepada kedua orang tua saya yang saya cintai dan saya banggakan yang mampu memberikan support dan wejangan terus menerus kepada saya dan kepada Adik saya tercinta yang telah memberikan waktu luang untuk mengobrol kepada saya, terimakasih sedalam-dalamnya atas segala dukungan dan motivasinya baik dalam moral

- ataupun materi, serta doa yang tak pernah putus dipanjatkan kepada yang maha kuasa demi kesuksesan saya.
8. Terima Kasih kepada diri saya sendiri yang mampu melewati segala ujian dan cobaan sehingga bisa mencapai titik ini dan terima kasih kepada Khairunnisa Febriana menemani saya dan memberikan support dalam penggerjaan tugas akhir ini.
  9. Kepada sahabat, Dia Urahman, Aina Khairunnisa, Lioni Pertiwi, Mega Wulan Mawangsari, M. Rifqi Fadillah Muslim, Munawarah, dan Risma Rahmadiyati yang selalu memberikan dukungan serta semangat dan mendengarkan keluh kesah saya sehingga saya dapat menyelesaikan skripsi.
  10. Kepada teman satu bimbingan saya Dia Urahman, Dewi Nur Milenda, Risa Kartika Sari dan Selanur Agustin yang telah banyak membantu memberikan moral, kritikan dan sarannya serta semangat sehingga saya dapat untuk menyelesaikannya proposal skripsi ini.
  11. Kepada semua teman S1 Farmasi angkatan 2018. Terimakasih untuk kebersamaan dan dukungannya selama ini.

Penulis banyak berterima kasih kepada semua pihak, akhir kata hanya maaf yang tidak terkira saya ucapkan kepada semua pihak yang telah membantu maka dengan ini penulis mengharapkan saran dan kritik yang membangun untuk diperhatikan kedepannya.

Samarinda, 04 Juli 2022

Anggit Naufal Hanafi

1811102415011

## DAFTAR ISI

<b>COVER.....</b>	<b>i</b>
<b>SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN.....</b>	<b>ii</b>
<b>LEMBAR PERSETUJUAN.....</b>	<b>iii</b>
<b>LEMBAR PENGESAHAN .....</b>	<b>iv</b>
<b>MOTTO .....</b>	<b>v</b>
<b>INTISARI .....</b>	<b>vi</b>
<b>ABSTRACT.....</b>	<b>vii</b>
<b>KATA PENGANTAR .....</b>	<b>viii</b>
<b>DAFTAR ISI .....</b>	<b>x</b>
<b>DAFTAR TABEL.....</b>	<b>xii</b>
<b>DAFTAR GAMBAR.....</b>	<b>xiii</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	<b>xiv</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN .....</b>	<b>1</b>
A. Kesehatan dalam Perspektif Islam.....	1
B. Latar Belakang Masalah.....	2
D. Tujuan Penelitian .....	5
E. Manfaat Penelitian .....	5
F. Keaslian Penelitian .....	5
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....</b>	<b>10</b>
A. Telaah Pustaka .....	10
B. Kerangka Teori Penelitian .....	22
D. Pertanyaan Penelitian.....	23
<b>BAB III METODE PENELITIAN.....</b>	<b>24</b>
A. Rancangan Penelitian .....	24
B. Subjek dan Objek Penelitian .....	24

C. Waktu dan Tempat Penelitian .....	25
D. Definisi Operasional.....	26
E. Instrumen Penelitian .....	27
F. Metode Pengumpulan Data.....	27
G. Analisis Data .....	27
H. Etika Penelitian .....	28
J. Jadwal Penelitian .....	30
<b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....</b>	<b>31</b>
A. Hasil Penelitian .....	31
<b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....</b>	<b>44</b>
<b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>	<b>45</b>
<b>LAMPIRAN</b>	

## **DAFTAR TABEL**

<b>Tabel 1. 1 Keaslian Penelitian .....</b>	<b>6</b>
<b>Tabel 3. 1 Definisi Operasional .....</b>	<b>26</b>
<b>Tabel 3. 2 Jadwal Penelitian.....</b>	<b>30</b>
<b>Tabel 4. 1 Karakteristik Pasien .....</b>	<b>31</b>
<b>Tabel 4. 2 Profil Pemberian Terapi .....</b>	<b>32</b>
<b>Tabel 4. 3 Hasil Pengukuran Terapi Asma dan Terapi Tambahan.....</b>	<b>35</b>
<b>Tabel 4. 4 Hasil Evaluasi Rasionalitas Pasien Asma Rawat Inap .....</b>	<b>36</b>
<b>Tabel 4. 5 Hasil Lama Rawat Inap pada Penderita Asma .....</b>	<b>36</b>
<b>Tabel 4. 6 Hasil Analisis Uji Chi Square pada Hubungan Rasionalitas Pengobatan Pasien Asma Terhadap Lama Rawat Inap .....</b>	<b>37</b>

## **DAFTAR GAMBAR**

<b>Gambar 2. 1 Penatalaksanaan Asma.....</b>	<b>20</b>
<b>Gambar 2. 2 Kerangka Teori .....</b>	<b>22</b>
<b>Gambar 2. 3 Kerangka Konsep .....</b>	<b>22</b>
<b>Gambar 3. 1 Alur Penelitian .....</b>	<b>29</b>

## **DAFTAR LAMPIRAN**

- Lampiran 1. Daftar Riwayat Hidup**
- Lampiran 2. Surat Izin Penelitian**
- Lampiran 3. Surat Balasan Dari Tempat Penelitian**
- Lampiran 4. Kode Etik**
- Lampiran 5. Pengambilan Data Di Rumah Sakit**
- Lampiran 6. Dokumentasi Pengambilan Data**
- Lampiran 7. Bukti Bimbingan**
- Lampiran 8. Uji Plagiasi**