

**HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN TERHADAP PERILAKU  
PASIEN DALAM PENGOBATAN SWAMEDIKASI OBAT ANTIPIRETIK  
DI APOTEK KOTA SAMARINDA**

**SKRIPSI**



**DISUSUN OLEH :**

**NUR MUFIDAH SARI IRAWAN**

**1811102415095**

**PROGRAM STUDI S1 FARMASI**

**FAKULTAS FARMASI**

**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR**

**2022`**

**Hubungan Tingkat Pengetahuan terhadap Perilaku Pasien dalam  
Pengobatan Swamedikasi Obat Antipiretik di Apotek Kota Samarinda**

**SKRIPSI**

Diajukan Sebagai Persyaratan untuk  
Memperoleh Gelar Sarjana Farmasi



**Disusun Oleh :**

**Nur Mufidah Sari Irawan**

**1811102415095**

**PROGRAM STUDI S1 FARMASI**

**FAKULTAS FARMASI**

**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN**

**2022**

## **SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Nur Mufidah Sari Irawan  
NIM : 1811102415095  
Program Studi : S1 Farmasi  
Judul Penelitian : Hubungan Tingkat Pengetahuan Terhadap Perilaku dalam Pengobatan Swamedikasi Obat Antipiretik di Apotek Kota Samarinda

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 sanksi sesuai ketentuan perundang-undangan (Permendiknas No.17, tahun 2010).

Samarinda, 2 Juni 2022



Nur Mufidah Sari Irawan  
1811102415095

## **LEMBAR PERSETUJUAN**

**HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN TERHADAP PERILAKU  
PASIEN DALAM PENGOBATAN SWAMEDIKASI OBAT ANTIPIRETIK  
DI APOTEK KOTA SAMARINDA**

### **SKRIPSI**

**DISUSUN OLEH :**

**Nur Mufidah Sari Irawan**

**1811102415095**

**Disetujui untuk diujikan**

**Pada tanggal, 02 Juni 2022**

### **Pembimbing**



**apt. Sinta Ratna Dewi, S.Farm., M.Si**

**NIDN. 1107118501**

**Mengetahui,**

**Koordinator Mata Ajar Skripsi**



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

**NIDN. 110206920**

**LEMBAR PENGESAHAN**

**HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN TERHADAP PERILAKU  
PASIEN DALAM PENGOBATAN SWAMEDIKASI OBAT ANTIPIRETIK  
DI APOTEK KOTA SAMARINDA**

**SKRIPSI**

**DISUSUN OLEH :**

**Nur Mufidah Sari Irawan**

**1811102415095**

**Diseminarkan dan Diujikan**

**Pada tanggal, 02 Juni 2022**

**Penguji 1**

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

**NIDN. 1123019201**

**Penguji 2**

**apt. Sinta Ratna Dewi, S.Farm., M.Si**

**NIDN. 1107118501**

**Mengetahui,**

**Ketua**

**Program Studi S1 Farmasi**



**apt. Ika Ayu Mentari, M.Farm**

**NIDN. 1121019201**

## **MOTTO**

"Hai orang-orang yang beriman, mintalah pertolongan kepada Allah dengan sabar dan salat. Sesungguhnya Allah beserta orang-orang yang sabar."

(Q.S Al-Baqarah: 153)

"Dan barangsiapa yang bertakwa kepada Allah, niscaya Allah menjadikan baginya kemudahan dalam urusannya."

(Q.S At-Talaq: 4)

"Apapun yang membuatmu takut, hadapilah dengan berani."

(Mohammad Hatta)

"Belajarlah berdiri dengan kedua kakimu sendiri. Semua orang punya masalahnya masing-masing, maka kamu tidak bisa mengharapkan orang lain untuk menyelesaikan masalahmu"

(Weightlifting Fairy Kim Bok Joo)

## **Hubungan Tingkat Pengetahuan terhadap Perilaku Pasien dalam Pengobatan Swamedikasi Obat Antipiretik di Apotek Kota Samarinda**

**Nur Mufidah Sari Irawan<sup>1</sup>, Sinta Ratna Dewi<sup>2</sup>**

**Program Studi Farmasi, Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur, Kota Samarinda, Provinsi Kalimantan Timur, Indonesia**

\*Email: nurmufidahsari79@gmail.com

### **INTISARI**

Swamedikasi merupakan upaya seseorang untuk mengobati gejala penyakit ringan tanpa berkonsultasi ke dokter dahulu. Golongan antipiretik digunakan untuk mengatasi demam yang dapat dibeli tanpa resep dokter. Tujuan penelitian ini untuk menjelaskan hubungan tingkat pengetahuan terhadap perilaku pasien dalam pengobatan swamedikasi obat antipiretik di Apotek Kota Samarinda. Metode yang digunakan yaitu jenis penelitian kuantitatif deskriptif yang bersifat observasional dengan pendekatan menggunakan *cross sectional*. Teknik pengambilan sampel dalam penelitian ini menggunakan metode *non probability sampling* dengan cara *purposive sampling*. Jumlah sampel pada penelitian ini sebanyak 162 responden. Hasil penelitian menunjukkan bahwa responden yang memiliki tingkat pengetahuan baik sebanyak 126 responden (77,8%), 36 responden (22,2%) memiliki pengetahuan cukup. Pada perilaku responden terhadap swamedikasi obat antipiretik sebanyak 118 responden (72,8%) memiliki perilaku baik, 43 responden (26,6%) memiliki perilaku cukup dan 1 responden (0,6%) berperilaku kurang. Analisis statistik korelasi menggunakan *rank spearman*, diperoleh dari  $r$  hitung 0,394 dan  $p$  value sebesar 0,000. Berdasarkan dari hasil penelitian ini terdapat hubungan antara tingkat pengetahuan terhadap perilaku pasien dalam pengobatan swamedikasi obat antipiretik di Apotek Kota Samarinda. Semakin tinggi tingkat pengetahuan seseorang dalam swamedikasi obat maka akan semakin baik perilaku seseorang dalam penggunaan obat antipiretik.

**Kata Kunci:** *antipiretik, swamedikasi, tingkat pengetahuan, perilaku*

***The Relationship between Knowledge Level and Patient Behavior in Self-Medication Antipyretic Drugs at the Samarinda City Pharmacy***

**Nur Mufidah Sari Irawan<sup>1</sup>, Sinta Ratna Dewi<sup>2</sup>**

**Pharmacy Study Program, Muhammadiyah University of East Kalimantan,  
Samarinda City, East Kalimantan Province, Indonesia**

\*Email: nurmufidahsari79@gmail.com

**ABSTRACT**

*Self-medication is an attempt to treat the symptoms of a mild disease without first treatment. Antipyretics are used to treat fever which can be purchased without a doctor's prescription. The purpose of this study was to explain the relationship between the level of knowledge and the behavior of patients in self-medication of antipyretic drugs at the Samarinda City Pharmacy. The method used is descriptive quantitative research that is observational in nature with a cross sectional approach. The sampling technique in this study used a non-probability sampling method by means of purposive sampling. The number of samples in this study were 162 respondents. The results showed that respondents who had a good level of knowledge were 126 respondents (77.8%), 36 respondents (22.2%) had sufficient knowledge. In the respondent's behavior towards self-medication of antipyretic drugs, 118 respondents (72.8%) had good behavior, 43 respondents (26.6%) had sufficient behavior and 1 respondent (0.6%) behaved less. Statistical analysis of correlation using Spearman rank, obtained from r count 0.394 and p value of 0.000. Conclusion: There is a relationship between the level of knowledge on the behavior of patients in self-medication of antipyretic drugs at the Samarinda City Pharmacy. The higher a person's level of knowledge in drug self-medication, the better one's behavior in the use of antipyretic drugs.*

**Keywords:** antipyretic, self-medication, level of knowledge, behavior

## KATA PENGANTAR



Assalamualaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Alhamdulillahirabbil'alamin, puji syukur kita panjatkan kehadirat Allah SWT karena beliau telah melimpahkan rahmat serta hidayah-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan penulisan skripsi dengan judul "Hubungan Tingkat Pengetahuan Terhadap Perilaku Pasien Dalam Pengobatan Swamedikasi Obat Antipiretik di Apotek Kota Samarinda". Shalawat serta salam tidak lupa dihaturkan kepada junjungan kita Nabi Muhammad SAW beserta keluarga dan sahabatnya.

Penulis menyadari sepenuhnya bahwa tanpa bantuan dan motivasi yang diberikan oleh berbagai pihak baik secara langsung maupun tidak langsung, penulisan skripsi ini tidak dapat terselesaikan. Oleh karena itu, penulis mengucapkan terima kasih kepada :

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.
5. apt. Deasy Nur Chairin Hanifa, M. Clin, Pharm, selaku penguji I yang telah memberikan saran dan masukan terkait skripsi peneliti.
6. apt. Sinta Ratna Dewi, S.Farm., M.Si, selaku Penguin II dan dosen pembimbing, yang telah meluangkan waktunya, membimbing, memberi pengarahan dan kesabaran beliau, penulis dapat menyelesaikan skripsi ini.

7. Kepada seluruh dosen Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur dan pihak pelayanan kesehatan tempat pengambilan data pada skripsi ini.
8. Kepada seluruh masyarakat umum kota samarinda yang terlibat di dalam pengisian kuesioner pada penelitian
9. Kepada orang tua saya yang Bapak Eddy Irawan dan Mama Ratna Dewi, Adik saya Muhammad Iqbal Irawan, Nabila Ayudya Ananta Irawan, Fadly Gilang Irawan yang saya cintai dan sangat sayangi yang telah memberikan dukungan baik dalam moril maupun materil, cinta dan kasih sayangnya kepada saya, serta doa yang tak pernah putus dipanjatkan kepada Allah SWT demi kesuksesan saya. Saya mengucapkan banyak terimakasih karena sudah mau dibuat sibuk oleh saya.
10. Kepada teman satu bimbingan saya Rahmadina Hidayah, Ira Kurnianti, April Diah Susanti, Ari setiawan, Yolita Diah Rahmadani, Qoyum Ummahati yang telah banyak membantu memberikan dukungan moral, kritikan dan sarannya, serta semangat sehingga saya dapat untuk menyelesaikan skripsi ini.
11. Kepada teman seperjuangan saya Romadhona Suci Adinda, Sela Nur Agustin, Fhirda Azhari, Risa Kartika Sari yang selalu memberikan semangat dan dukungan kepada saya untuk dapat menyelesaikan skripsi ini.
12. Kepada semua teman S1 Farmasi angkatan 2018. Terima kasih untuk kebersamaan dan dukungannya selama ini.
13. Kepada semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu tapi tidak mengurangi sedikit pun, rasa terima kasih penulis yang telah memberikan bantuan dan dukungan dalam proses penyusunan skripsi ini.

Semoga Allah SWT memberikan kita semua kebaikan dan rahmat yang berlimpah. Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan skripsi ini masih banyak kekurangan oleh karena itu, penulis mengharapkan saran dan kritik yang membangun sehingga di kemudian hari dapat diperbaiki

dan menjadi manfaat untuk semua pihak dan dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Wassalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatu.

Samarinda, 2 Juni 2022

Nur Mufidah Sari Irawan

1811102415095

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN JUDUL.....</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>xi</b>
<b>DAFTAR TABEL.....</b>	<b>xiii</b>
<b>DAFTAR GAMBAR.....</b>	<b>xv</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN .....</b>	<b>1</b>
A. Penelitian Dalam Pendekatan Islam.....	1
B. Latar Belakang.....	1
C. Rumusan Masalah .....	5
D. Tujuan Penelitian .....	6
E. Manfaat Penelitian .....	6
F. Keaslian Penelitian .....	6
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....</b>	<b>10</b>
A. Telaah Pustaka .....	10
B. Kerangka Teori Penelitian .....	25
C. Kerangka Konsep Penelitian .....	26
D. Hipotesis Penelitian .....	26
<b>BAB III METODE PENELITIAN.....</b>	<b>27</b>
A. Rancangan Penelitian.....	27

B.	Subjek Penelitian .....	27
C.	Waktu dan Tempat Penelitian .....	28
D.	Definisi Operasional.....	29
E.	Metode Pengumpulan Data .....	30
F.	Instrumen Penelitian .....	30
G.	Analisis Data.....	30
H.	Uji Validitas dan Uji Reliabilitas .....	31
I.	Etika Penelitian.....	32
J.	Alur Jadwal Penelitian.....	33
K.	Jadwal Penelitian.....	34
<b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....</b>		35
A.	Hasil Penelitian .....	35
B.	Pembahasan .....	47
C.	Keterbatasan Penelitian.....	62
<b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN .....</b>		64
A.	Kesimpulan .....	64
B.	Saran .....	64
<b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>		65
<b>LAMPIRAN</b>		

## DAFTAR TABEL

<b>Tabel 1.1</b> Keaslian Penelitian .....	7
<b>Tabel 3.1</b> Definisi Operasional.....	29
<b>Tabel 3.2</b> Nilai Korelasi .....	31
<b>Tabel 3.3</b> Nilai Tingkat Keandalan <i>Cronbach's Alpha</i> .....	32
<b>Tabel 3.4</b> Jadwal Penelitian.....	34
<b>Tabel 4.1</b> Karakteristik Responden Jadwal Penelitian .....	35
<b>Tabel 4.2</b> Hasil Validitas Pengetahuan dan Perilaku .....	36
<b>Tabel 4.3</b> Hasil Uji Reliabilitas Tingkat Pengetahuan dan Perilaku .....	36
<b>Tabel 4.4</b> Uji Normalitas .....	37
<b>Tabel 4.5</b> Distribusi Jawaban Responden pada Kuesioner Tingkat Pengetahuan tentang Antipiretik .....	37
<b>Tabel 4.6</b> Distribusi Jawaban Responden pada Kuesioner Tingkat Pengetahuan tentang Antipiretik .....	37
<b>Tabel 4.7</b> Distribusi jawaban responden pengetahuan tentang tempat mendapatkan obat .....	38
<b>Tabel 4.8</b> Distribusi jawaban responden pengetahuan tentang informasi antipiretik .....	38
<b>Tabel 4.9</b> Distribusi jawaban responden pengetahuan tentang cara penggunaan antipiretik .....	39
<b>Tabel 4.10</b> Distribusi jawaban responden pengetahuan tentang efek samping dan kontra indikasi .....	40
<b>Tabel 4.11</b> Distribusi jawaban responden pengetahuan tentang cara penyimpanan obat .....	41
<b>Tabel 4.12</b> Distribusi jawaban responden pengetahuan tentang informasi suhu tubuh .....	41
<b>Tabel 4.13</b> Distribusi Jawaban Responden Pada Perilaku Penggunaan Antipiretik .....	41
<b>Tabel 4.14</b> Distribusi jawaban responden perilaku tentang pemilihan obat sesuai gejala penyakit .....	42

<b>Tabel 4.15</b> Distribusi jawaban responden perilaku tentang waspada efek samping dan kontraindikasi.....	42
<b>Tabel 4.16</b> Distribusi jawaban responden perilaku tentang memperhatikan keterangan pada kemasan .....	43
<b>Tabel 4.17</b> Distribusi jawaban responden perilaku tentang cara penggunaan obat .....	44
<b>Tabel 4.18</b> Distribusi jawaban responden perilaku tentang cara penyimpanan obat .....	46
<b>Tabel 4.19</b> Hasil Pengujian Tingkat Pengetahuan Dengan Perilaku Swamedikasi obat antipiretik .....	47

## **DAFTAR GAMBAR**

<b>Gambar 2. 1</b> Logo Obat Bebas.....	12
<b>Gambar 2. 2</b> Tanda Peringatan dan Logo Obat Bebas Terbatas.....	13
<b>Gambar 2. 3</b> Logo Obat Keras .....	13
<b>Gambar 2. 4</b> Logo Narkotika .....	14
<b>Gambar 2. 5</b> kerangka Teori Penelitian .....	25
<b>Gambar 2. 6</b> Kerangka Konsep Penelitian .....	26
<b>Gambar 3. 1</b> Alur Jadwal Penelitian .....	33

## **DAFTAR LAMPIRAN**

**Lampiran 1.** Data Riwayat Diri

**Lampiran 2.** Surat Ijin Penelitian

**Lampiran 3.** Surat Balasan dari Tempat Penelitian

**Lampiran 4.** Surat Persetujuan Kelayakan Etik

**Lampiran 5.** Data Excel Tingkat Pengetahuan dan Perilaku

**Lampiran 6.** Data SPSS Uji Validitas, Reliabilitas, dan Normalitas

**Lampiran 7.** Hasil Uji Rank Spearman

**Lampiran 8.** Surat Keterangan Validitas

**Lampiran 9.** Pengambilan Data

**Lampiran 10.** Bukti Bimbingan

**Lampiran 11.** Hasil Uji Turnitin