

KARYA TULIS ILMIAH

**GAMBARAN TINGKAT PENGETAHUAN DAN PERILAKU
SWAMEDIKASI DIARE PADA MASYARAKAT DI DESA
MEKARWANGI KABUPATEN TASIKMALAYA**



SAKILA MAHARANI

P2.06.30.1.20.035

PROGRAM STUDI D-III FARMASI

JURUSAN FARMASI

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN
TASIKMALAYA**

2023

KARYA TULIS ILMIAH
GAMBARAN TINGKAT PENGETAHUAN DAN PERILAKU
SWAMEDIKASI DIARE PADA MASYARAKAT DI DESA
MEKARWANGI KABUPATEN TASIKMALAYA

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk mendapatkan gelar Ahli Madya Farmasi
pada Jurusan Farmasi Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya



SAKILA MAHARANI

P2.06.30.1.20.035

PROGRAM STUDI D-III FARMASI

JURUSAN FARMASI

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN
TASIKMALAYA

2023

INTISARI

Pengetahuan mendasari perilaku, pengetahuan yang baik berdampak pada perilaku yang dapat bertahan lama. Perilaku merupakan keadaan jiwa (berpikir, bersikap, bertindak, dan sebagainya) untuk memberikan respon terhadap situasi di luar dirinya. Tingkat pengetahuan seseorang dapat mempengaruhi perilaku swamedikasi. Hasil riset kesehatan dasar 2018 35,2% rumah tangga menyimpan obat untuk swamedikasi. Swamedikasi merupakan upaya pengobatan sendiri yang biasanya dilakukan untuk mengatasi penyakit ringan seperti demam, nyeri, batuk, pusing, dan diare. Diare merupakan penyakit yang ditandai perubahan konsistensi feses lembek sampai cair dan bertambahnya frekuensi buang air besar lebih dari tiga kali sehari.

Tujuan penelitian untuk mengetahui gambaran tingkat pengetahuan dan perilaku swamedikasi diare pada masyarakat di wilayah Desa Mekarwangi Kecamatan Cisayong Kabupaten Tasikmalaya, menggunakan deskriptif kuantitatif dengan teknik gabungan quota sampling dan purposive sampling. Instrument penelitian menggunakan kuesioner.

Berdasarkan penelitian yang telah dilakukan, didapatkan hasil responden didominasi usia 17 – 25 tahun (55%), tingkat pendidikan terakhir SMA/Sederajat (65%). Tingkat pengetahuan masyarakat mengenai swamedikasi diare termasuk kategori baik (94%), dan perilaku swamedikasi diare pada masyarakat termasuk kategori baik (90%).

Kata kunci : Tingkat Pengetahuan, Perilaku, Swamedikasi, Diare

ABSTRACT

Knowledge underlies behavior, good knowledge impacts long-lasting behavior. Behavior is a state of mind (thinking, behaving, acting, and so on) to respond to situations outside of oneself. The level of one's knowledge can influence self-medication behavior. The results of 2018 basic health research show that 35.2% of households keep medicines for self-medication. Self-medication is an effort to self-medicate which is usually done to treat minor ailments such as fever, pain, cough, dizziness, and diarrhea. Diarrhea is a disease characterized by a change in the consistency of loose stools to liquid and an increase in the frequency of bowel movements more than three times a day.

The aim of the study was to describe the level of knowledge and behavior of diarrhea self-medication in the community in Mekarwangi Village, Cisayong District, Tasikmalaya Regency, using a quantitative descriptive technique using a combination of quota sampling and purposive sampling. The research instrument used a questionnaire.

Based on the research that has been done, the results show that respondents are dominated by the age of 17-25 years (55%), the last education level is SMA/equivalent (65%). The level of public knowledge about diarrhea self-medication is in the good category (94%), and the behavior of diarrhea self-medication in the community is in the good category (90%).

Keywords : *Level of Knowledge, Behavior, Self-medication, Diarrhea.*

KATA PENGANTAR

Puji syukur panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya, saya dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah. Penulisan Karya Tulis Ilmiah ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Ahli Madya Farmasi pada Program Studi D-III Farmasi Jurusan Farmasi Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya, Karya Tulis Ilmiah ini terwujud atas bimbingan dan pengarahan dari pembimbing utama dan pembimbing pendamping, serta bantuan dari berbagai pihak yang tidak bisa saya sebutkan satu persatu. Pada kesempatan ini saya menyampaikan ucapan terimakasih kepada :

1. Ibu Hj. Ani Radiati R, S. Pd., M. Kes. selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
2. Ibu apt. Nuri Handayani, M.Farm. selaku Ketua Jurusan Farmasi dan Pembimbing Pendamping
3. Ibu Dr. drg. Emma Kamelia, M. Biomed selaku Pembimbing Utama yang telah memberikan bimbingan dan arahan kepada penulis dalam hal penyelesaian Karya Tulis Ilmiah ini.

Akhir kata, penulis berharap Tuhan Yang Maha Esa berkenan membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga Karya Tulis Ilmiah ini membawa manfaat bagi pengembangan ilmu.

Tasikmalaya,

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
KARYA TULIS ILMIAH.....	i
PERSETUJUAN PEMBIMBING.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS.....	iv
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA TULIS ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS	v
INTISARI.....	vi
ABSTRACT.....	vii
KATA PENGANTAR	viii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan Penelitian	4
D. Ruang Lingkup.....	5
E. Manfaat Penelitian	5
F. Keaslian Penelitian.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
A. Telaah Pustaka	7
B. Landasan Teori.....	8
C. Pertanyaan Penelitian	25
D. Kerangka Konsep	26
BAB III METODE PENELITIAN	27
A. Jenis dan Desain Penelitian.....	27
B. Populasi dan Sampel	27
C. Waktu dan Tempat	29
D. Variable Penelitian	29

E. Definisi Operasional.....	29
F. Batasan Istilah	31
G. Jenis dan Teknik Pengumpulan Data	31
H. Alat Ukur/Instrumen Penelitian	32
I. Prosedur Penelitian.....	32
J. Manajemen Data	33
K. Etika Penelitian	34
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	36
A. Karakteristik Responden	36
B. Tingkat Pengetahuan.....	38
C. Tingkat Perilaku Swamedikasi.....	42
BAB V PENUTUP.....	47
A. Kesimpulan	47
B. Saran.....	47
DAFTAR PUSTAKA	49
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 1. Keaslian Penelitian.....	6
Tabel 2. Definisi Operasional	30
Tabel 3. Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden	36
Tabel 4. Distribusi Jawaban Kuisisioner Tingkat Pengetahuan	39
Tabel 5. Distribusi Jawaban Kuisisioner Tingkat Perilaku.....	43

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 1. Logo Obat Bebas	16
Gambar 2. Logo Obat Bebas Terbatas	17
Gambar 3. Kerangka Konsep	26
Gambar 4. Persentase Tingkat Pengetahuan	38
Gambar 5. Persentase Tingkat Perilaku Swamedikasi	42

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1. Kuisiner Penelitian	53
Lampiran 2. <i>Informed Consent</i>	56
Lampiran 3. Hasil Penelitian.....	58
Lampiran 4. Hasil Uji Pendahuluan.....	63
Lampiran 5. Biodata.....	64