



**PERBANDINGAN KARAKTERISTIK, PENGETAHUAN DAN TINDAKAN
SWAMEDIKASI PADA PENYAKIT DIARE AKUT ANTARA
MASYARAKAT DESA DAN MASYARAKAT KOTA**

SKRIPSI

Oleh :

**DIMAS NAGARA PERDANA P
NIM 072210101050**

**BAGIAN FARMASI KLINIK DAN KOMUNITAS
FAKULTAS FARMASI
UNIVERSITAS JEMBER
2012**



**PERBANDINGAN KARAKTERISTIK, PENGETAHUAN DAN TINDAKAN
SWAMEDIKASI PADA PENYAKIT DIARE AKUT ANTARA
MASYARAKAT DESA DAN MASYARAKAT KOTA**

SKRIPSI

diajukan untuk melengkapi tugas akhir dan memenuhi salah satu syarat
untuk menyelesaikan Program Studi Farmasi (S1)
dan mencapai gelar Sarjana Farmasi

Oleh :

**DIMAS NAGARA PERDANA P
NIM 072210101050**

**BAGIAN FARMASI KLINIK DAN KOMUNITAS
FAKULTAS FARMASI
UNIVERSITAS JEMBER
2012**

PERSEMBAHAN

Skripsi ini saya persembahkan untuk :

1. Allah SWT, atas karunia dan anugerah terindah yang selalu ada untukku.
2. Bapak dan Ibuku tercinta, ku haturkan rasa sayang dan terima kasih yang tak terhingga atas segala pengorbanan, kasih sayang dan doa yang terus mengalir.
3. Keluarga besarku, adik, pacar, sahabat dan teman yang telah memberikan semangat dan doa serta bantuannya.
4. Guru-guruku sejak TK sampai Perguruan Tinggi terhormat, atas kesabarannya dalam membimbing dan memberikan ilmunya.
5. Almamater Fakultas Farmasi Universitas Jember.

MOTTO

“Apabila kamu telah bercita-cita (yang tetap), maka berserah dirilah kepada Allah swt. Karena Allah akan memelihara orang mukmin yang berserah diri pada-Nya.”

(Terjemahan Surat Ali Imran ayat 159)

Berangkat dengan penuh keyakinan

Berjalan dengan penuh keikhlasan

Istiqomah dalam menghadapi cobaan

“ YAKIN, IKHLAS, ISTIQOMAH “

(Muhammad Zainuddin Abdul Madjid)

“If you think you can do it, You’ll Never Walk Alone”

(Kenny Dalglish)

Jangan lihat masa lalu dengan penyesalan, jangan pula lihat masa depan dengan ketakutan, tapi lihatlah sekitar anda dengan penuh kesadaran.

(James Thurber)

PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Dimas Nagara Perdana P

NIM : 072210101050

menyatakan dengan sesungguhnya bahwa karya ilmiah yang berjudul ” *Perbandingan Karakteristik, Pengetahuan Dan Tindakan Swamedikasi Pada Penyakit Diare Akut Antara Masyarakat Desa Dan Masyarakat Kota* ” adalah benar-benar hasil karya sendiri, kecuali kutipan yang sudah saya sebutkan sumbernya, belum pernah diajukan pada institusi mana pun, dan bukan karya jiplakan. Saya bertanggung jawab atas keabsahan dan kebenaran isinya sesuai dengan sikap ilmiah yang harus dijunjung tinggi.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya, tanpa adanya tekanan dan paksaan dari pihak manapun serta bersedia mendapat sanksi akademik jika ternyata di kemudian hari pernyataan ini tidak benar.

Jember, 7 Februari 2012

Yang menyatakan,

Dimas Nagara Perdana

NIM 072210101050

SKRIPSI

**PERBANDINGAN KARAKTERISTIK, PENGETAHUAN DAN TINDAKAN
SWAMEDIKASI PADA PENYAKIT DIARE AKUT ANTARA
MASYARAKAT DESA DAN MASYARAKAT KOTA**

Oleh

Dimas Nagara Perdana P

NIM 072210101050

Pembimbing

Dosen Pembimbing Utama : Drs. Prihwanto Budi S., Apt., Sp. FRS.

Dosen Pembimbing Anggota : Drs. Wiratmo, Apt.

PENGESAHAN

Skripsi berjudul “*Perbandingan Karakteristik, Pengetahuan Dan Tindakan Swamedikasi Pada Penyakit Diare Akut Antara Masyarakat Desa Dan Masyarakat Kota*” telah diuji dan disahkan pada :

Hari, tanggal : Selasa, 7 Februari 2012

Tempat : Fakultas Farmasi Universitas Jember

Tim Penguji

Ketua,

Sekretaris,

Drs. Prihwanto Budi S., Apt., Sp. FRS.
NIP. 19640927 199203 1 006

Drs. Wiratmo, Apt.
NIP. 19591027 199802 1 001

Anggota I,

Anggota II,

Diana Holiday, SF., Apt., M.Farm.
NIP. 19781221 200501 2 002

Afifah Machlaurin, S.Farm., Apt
NIP. 19850126 200801 2 003

Mengesahkan

Dekan Fakultas Farmasi Universitas Jember,

Prof. Drs. Bambang Kuswandi, M.Sc., Ph.D.
NIP. 19690201 199403 1 002

RINGKASAN

Perbandingan Karakteristik, Pengetahuan Dan Tindakan Swamedikasi Pada Penyakit Diare Akut Antara Masyarakat Desa Dan Masyarakat Kota ; Dimas Nagara Perdana P, 072210101050; 2012; 66 halaman; Fakultas Farmasi Universitas Jember.

Banyak kemajuan diperoleh di bidang penanggulangan penyakit diare, namun hingga sekarang penyakit ini masih merupakan masalah kesehatan yang utama di Indonesia. Diare sendiri memiliki prevalensi yang cukup tinggi terjadi di negara-negara berkembang dengan tingkat sanitasi masyarakatnya masih rendah. Indonesia merupakan salah satu negara berkembang yang memiliki tingkat prevalensi yang cukup tinggi untuk penyakit diare.

Swamedikasi menjadi alternatif yang diambil masyarakat untuk meningkatkan keterjangkauan pengobatan. Pada pelaksanaannya swamedikasi dapat menjadi sumber terjadinya kesalahan penggunaan obat (*medication error*) karena keterbatasan pengetahuan masyarakat akan obat dan penggunaannya. Pemakaian obat dengan cara swamedikasi, biasanya dengan alasan sederhana, salah satunya adalah karena yang bersangkutan sudah pernah mengalami penyakit yang sama sebelumnya, sehingga menggunakan obat yang sama berdasarkan dengan diagnosa sendiri dan memperhatikan kesamaan gejala.

Kota dan desa merupakan dua daerah yang selalu diperbandingkan dalam berbagai hal. Ini dapat dibuktikan melalui format tabel-tabel sosio ekonomik yang dikeluarkan oleh Badan Pusat Statistik (BPS). Fenomena ini dapat dimengerti karena antara kota dan desa memang terdapat berbagai perbedaan dalam fasilitas umum yang tersedia di samping juga dalam karakteristik penduduk, salah satunya adalah fasilitas kesehatan yang berbeda jauh antara desa dengan kota.

Tujuan dari penelitian ini adalah untuk Mengetahui perbandingan karakteristik responden antara masyarakat desa dan kota ditinjau dari pekerjaan, tingkat pendidikan, tingkat pendapatan dan jarak dengan layanan kesehatan untuk mengobati penyakit diare akut. Menganalisis perbandingan pengetahuan dan tindakan swamedikasi antara masyarakat desa dan kota ditinjau dari persentase swamedikasi dan profil obat pilihan untuk mengobati penyakit diare akut. Penelitian ini adalah penelitian survei analitik yang dilakukan secara *cross sectional*. Penelitian ini dilakukan di wilayah desa (di Kecamatan Arjasa) dan kota (di Kecamatan Patrang) Kabupaten Jember dengan jumlah sampel 100 responden per wilayah yang dipilih dengan metode *simple random sampling* dari jumlah populasi. Pengumpulan data dilakukan dengan bantuan kuesioner untuk mengetahui karakteristik, tingkat pengetahuan dan tingkat tindakan responden untuk penyakit diare akut. Analisis data menggunakan analisis deskriptif dan statistik, yaitu uji analisis *Mann Whitney* dengan bantuan program SPSS. Interpretasi hasil uji dengan melihat angka signifikansi/ nilai $\alpha < 0,05$.

Berdasarkan hasil penelitian, diketahui bahwa dari 200 responden dari masyarakat desa dan kota, sebanyak 93 orang memiliki tingkat pengetahuan tinggi dan 7 orang memiliki tingkat pengetahuan sedang untuk masyarakat kota. Sedangkan sebanyak 73 orang memiliki tingkat pengetahuan tinggi dan 27 orang memiliki pengetahuan sedang untuk masyarakat desa. Untuk tingkat tindakan pada masyarakat kota sebanyak 93 orang memiliki tingkat tindakan yang tinggi dan 7 orang memiliki tingkat tindakan yang sedang. Sedangkan pada masyarakat desa sebanyak 63 orang memiliki tingkat tindakan yang tinggi dan 37 orang memiliki tingkat tindakan sedang.

Berdasarkan hasil uji diperoleh angka signifikansi $p < \alpha$ ($0,0001 < 0,05$) sehingga dapat dikatakan bahwa ada perbedaan yang signifikan dari variabel. Jadi, dari hasil analisis tersebut dapat disimpulkan bahwa ada perbedaan yang signifikan antara tingkat pengetahuan dan tingkat tindakan antara masyarakat kota dan desa.

PRAKATA

Puji syukur kehadiran Allah SWT atas segala rahmat dan karuniaNya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul *Perbandingan Karakteristik, Pengetahuan Dan Tindakan Swamedikasi Pada Penyakit Diare Akut Antara Masyarakat Desa Dan Masyarakat Kota*. Skripsi ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat menyelesaikan pendidikan strata 1 (S1) pada Fakultas Farmasi Universitas Jember.

Penulis menyadari bahwa, penyusunan skripsi ini tidak lepas dari bantuan berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis menyampaikan terima kasih kepada:

1. Prof. Drs. Bambang Kuswandi, M.Sc., Ph.D selaku Dekan Fakultas Farmasi Universitas Jember;
2. Drs. Prihwanto Budi S., Apt., Sp. FRS selaku Dosen Pembimbing Utama dan Drs. Wiratmo, Apt. selaku Dosen Pembimbing Anggota atas segala arahan, bimbingan dan saran yang telah diberikan kepada penulis;
3. Diana Holidah, SF., Apt., M.Farm, dan Afifah Machlaurin, S.Farm., Apt. selaku dosen penguji yang telah banyak memberikan saran dan kritik yang membangun dalam penulisan skripsi ini;
4. Budipratiwi, S.Farm., Apt dan Ika Puspita Dewi, S.Farm., Apt., selaku Dosen Pembimbing Akademik yang telah banyak memberikan bimbingan kepada penulis;
5. Kedua orang tuaku tercinta, Ibunda Hj. Tutik Hari Riwijati dan Ayahanda H. Moch. Jaenuri yang telah memberikan pengorbanan, kasih sayang, dukungan dan doa yang tidak pernah putus demi kelancaran skripsi dan pendidikanku, terima kasih tak terhingga;
6. Adikku tersayang, Moch Andriawan, yang telah memberikan inspirasi dan memberikan doa untukku dalam menyelesaikan skripsi ini;

7. *My beloved baby* Wenny Irmalia, yang telah sabar dan selalu senantiasa memberikan dorongan semangat serta inspirasi yang tanpa batas untuk menyelesaikan skripsi ini;
8. Segenap keluarga besarku, Bani Eyang Sakur dan Bani Eyang Sutarno atas segala doa dan dukungan moral yang telah diberikan kepadaku;
9. Segenap keluarga besar *My beloved baby*, atas segala doa dan dukungan yang telah diberikan;
10. Guru-guruku dari TK, SDN Krajan 02, SMPN 1 Mejayan, SMAN 2 Mejayan, terima kasih atas ilmu-ilmu yang telah diberikan kepada saya sehingga saya mampu ke jenjang yang lebih tinggi;
11. Sahabatku LFC Jember, Emir, Ninip, Lilid, Bang Niko, Mas Angga, Dimas Bahtera, Bang Inur dll, terima kasih atas segala masukan, pengalaman, tawa dan canda selama ini. Terima kasih telah memberikan dorongan agar saya lebih maju;
12. Sahabatku Melvin, Joshua, Randy, M.Dhani, Yeni, Lukman, Cempe, Gilang dan Lili. Terima kasih atas persahabatan dan dukungan selama ini;
13. Teman-teman seperjuanganku di Farmasi Komunitas, Nayu, Rio, Hilda, Viridi, DT, Mas Anas, Mbak Dea dan teman-teman di farkom lainnya. Terima kasih telah memberikan saran, bantuan dan berbagi ilmu;
14. Teman-teman di Kos DEWA Baturaden, Mas Abil, Mas Yoga, Wiwid, Mas Kulud, Suher, Sastro, Dollah, Mas Bagus dan Mas Erwin. Terima kasih atas persaudaraan dan semua doa yang diberikan kepadaku;
15. Teman-teman Farmasi Universitas Jember 2007. Terima kasih atas kebersamaan dan keceriaan yang tidak akan pernah terlupakan ini;
16. Teman-teman KKN Gel. II Jelbuk, Jaka, Gombes, Adit, Jarwoto, Galih, Guntur, Candra, dan dek keceng Ria ;
17. Segenap civitas akademika Fakultas Farmasi Universitas yang telah banyak membantu;
18. Semua pihak yang yang tidak dapat disebutkan satu per satu.

Penulis menyadari masih banyak kekurangan dalam penulisan skripsi ini, oleh sebab itu penulis mengharap kritik dan saran yang membangun demi kesempurnaan skripsi ini. Akhirnya, penulis berharap semoga skripsi ini dapat bermanfaat.

Jember, 10 Januari 2012

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSEMBAHAN	ii
HALAMAN MOTTO	iii
HALAMAN PERNYATAAN	iv
HALAMAN PEMBIMBINGAN	v
HALAMAN PENGESAHAN	vi
RINGKASAN	vii
PRAKATA	ix
DAFTAR ISI	xii
DAFTAR TABEL	xv
DAFTAR GAMBAR	xvii
DAFTAR LAMPIRAN	xviii
BAB 1. PENDAHULUAN	1
1.1. Latar Belakang	1
1.2. Rumusan Masalah	4
1.3. Tujuan Penelitian	4
1.3.1 Tujuan Umum	4
1.3.2 Tujuan Khusus	4
1.4. Manfaat Penelitian	5
BAB 2. TINJAUAN PUSTAKA	6
2.1. Diare	6
2.1.1 Definisi Diare	6
2.1.2 Manifestasi Klinis	7
2.1.3 Faktor Penyebab Diare	8
2.1.4 Patogenesis Diare	8
2.1.5 Epidemiologi	9
2.1.6 Gambaran Klinik	10
2.1.7 Prinsip Tatalaksana Penderita Diare	11

2.1.8	Penggolongan Obat Diare	12
2.1.9	Prosedur Tatalaksana Penderita Diare	14
2.2.	Swamedikasi	16
2.2.1	Definisi Swamedikasi	16
2.2.2	Kriteria Swamedikasi	17
2.2.3	Faktor Pendorong Swamedikasi	17
2.2.4	Hal-hal yang harus diketahui dalam Swamedikasi	17
2.2.5	Permasalahan dalam Swamedikasi	18
2.3.	Pengetahuan	19
2.3.1	Definisi Pengetahuan	19
2.3.2	Tingkat Pengetahuan	20
2.3.3	Faktor-faktor yang mempengaruhi Pengetahuan	21
2.4.	Sikap	22
2.5.	Tindakan	22
2.6.	Karakteristik	23
2.7.	Masyarakat Desa dan Kota	23
2.8.	Kecamatan Patrang, Kabupaten Jember	25
2.9.	Kecamatan Arjasa, Kabupaten Jember	26
2.10.	Kerangka Konseptual	26
BAB 3.	METODOLOGI PENELITIAN	29
3.1.	Jenis Penelitian	29
3.2.	Tempat dan Waktu Penelitian	29
3.2.1	Tempat Penelitian	29
3.2.2	Waktu Penelitian	29
3.3.	Populasi dan Sampel Penelitian	29
3.4.	Besar Sampel	30
3.5.	Variabel, Definisi Operasional dan Cara Pengukuran	32
3.6.	Alur Penelitian	37
3.7.	Teknik Analisis Data	38

BAB 4. HASIL DAN PEMBAHASAN	41
4.1. Hasil Uji Validitas dan Reliabilitas Instrumen	41
4.2. Karakteristik Responden	42
4.2.1 Karakteristik Pekerjaan	43
4.2.2 Karakteristik Pendidikan	45
4.2.3 Karakteristik Pendapatan	46
4.2.4 Karakteristik Jarak layanan kesehatan	47
4.3. Perbedaan Tingkat Pengetahuan tentang Pengobatan Sendiri Penyakit Diare Akut antara Masyarakat Kota dan Desa	49
4.4. Perbedaan Tindakan Pengobatan Sendiri Penyakit Diare Akut antara Masyarakat Kota dan Desa	53
BAB 5. KESIMPULAN DAN SARAN	60
5.1. Kesimpulan	60
5.2. Saran	62
DAFTAR PUSTAKA	63

DAFTAR TABEL

	Halaman
2.1 Antibiotika Yang Dapat Diberikan Pada Mikroorganism Penyebab Diare Akut.....	13
2.2 Penilaian Derajat Dehidrasi	15
3.1 Distribusi Jumlah Sampel Masyarakat Desa	32
3.2 Distribusi Jumlah Sampel Masyarakat Kota	32
3.3 Variabel, Definisi Operasional dan Cara Pengukuran	33
3.4 Hubungan Jumlah Butir Pertanyaan dengan Reliabilitas Instrumen	39
4.1 Uji Validitas Instrumen Variabel Tingkat Pengetahuan untuk Pengobatan Sendiri Penyakit Diare Akut	41
4.2 Uji Validitas Instrumen Variabel Tingkat Tindakan untuk Pengobatan Sendiri Penyakit Diare Akut	42
4.3 Distribusi Pekerjaan Responden antara Masyarakat Kota dan Desa	43
4.4 Tes Statistik <i>Mann Whitney</i> Karakteristik Pekerjaan Responden	44
4.5 Distribusi Pendidikan Responden, Masyarakat Kota dan Desa	45
4.6 Tes Statistik <i>Mann Whitney</i> Karakteristik Pendidikan Responden	45
4.7 Distribusi Pendapatan Responden, Masyarakat Kota dan Desa	46
4.8 Tes Statistik <i>Mann Whitney</i> Karakteristik Pendapatan Responden	47
4.9 Distribusi Jarak layanan kesehatan dengan rumah responden, Masyarakat Kota dan Masyarakat Desa	47
4.10 Tes Statistik <i>Mann Whitney</i> Karakteristik Jarak Layanan Kesehatan Responden	48
4.11 Distribusi Perbedaan Tingkat Pengetahuan tentang Pengobatan Sendiri Penyakit Diare Akut antara Masyarakat Kota dan Desa	49
4.12 Tes Statistik Variabel Pengetahuan	51
4.13 Distribusi Perbedaan Tindakan Pengobatan Sendiri Penyakit Diare Akut antara Masyarakat Kota dan Desa	53

4.14	Tes Statistik Variabel Tindakan	54
4.15	Distribusi Golongan Obat pada Pengobatan Sendiri Penyakit Diare Akut untuk Masyarakat Kota dan Desa	56

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
2.1 Kerangka Konseptual Penelitian	28
3.1 Skema Alur Penelitian	37

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
A. Lembar Informasi (<i>Informed Consent</i>)	67
B. Lembar Persetujuan Menjadi Responden (<i>Informed Consent</i>)	68
C. Kuesioner Penelitian	69
D. Hasil Statistik dengan Uji <i>Mann Whitney</i>	74
E. Data Hasil Penelitian	77
F. Data Hasil Penggolongan Obat	86
G. Data Penderita Penyakit Diare Berdasarkan Puskesmas Di Kabupaten Jember Tahun 2010	93
H. Surat Ijin Penelitian	94