

**KORELASI TINGKAT PENGETAHUAN TERHADAP
KETEPATAN SWAMEDIKASI PENGOBATAN LUKA
BAKAR TINGKAT 1 DAN 2 PADA MASYARAKAT
SURABAYA**



NOFRYANTI TAMEON

2443017119

PROGRAM STUDI S1

FAKULTAS FARMASI

UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA SURABAYA

2021

**KORELASI TINGKAT PENGETAHUAN TERHADAP
KETEPATAN SWAMEDIKASI PENGOBATAN LUKA BAKAR
TINGKAT 1 DAN 2 PADA MASYARAKAT SURABAYA**

SKRIPSI

Diajukan untuk memenuhi sebagian persyaratan
Memperoleh gelar Sarjana Farmasi Program Studi Strata 1
Di Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya

OLEH:

NOFRYANTI TAMEON

2443017119

Telah disetujui pada tanggal 4 Oktober 2021 dan dinyatakan LULUS

Pembimbing I/II



apt. Lucia Hendriati, S.Si., M.Sc.,
NIK. 241.97.0282

Mengetahui
Ketua Penguji



(apt. Elisabeth Kasih, S.Farm., M.Farm.Klin.)
NIK. 241.14.0831

LEMBAR PERSETUJUAN
PUBLIKASI KARYA ILMIAH

Demi perkembangan ilmu pengetahuan, saya menyetujui skripsi/karya ilmiah saya, dengan judul **Korelasi Tingkat Pengetahuan Terhadap Ketepatan Swamedikasi Pengobatan Luka Bakar Tingkat 1 dan 2 pada Masyarakat Surabaya** untuk dipublikasikan atau ditampilkan di internet atau media lain yaitu Digital Library Perpustakaan Unika Widya Mandala Surabaya untuk kepentingan akademik sebatas sesuai dengan Undang-Undang Hak Cipta. Demikian pernyataan persetujuan publikasi karya ilmiah ini saya buat dengan sebenarnya.

Surabaya, 28 Oktober 2021



Nofryanti Tameon

2443017119

Saya menyatakan dengan sesungguhnya bahwa hasil tugas akhir ini adalah benar-benar merupakan hasil karya sendiri. Apabila di kemudian hari diketahui bahwa skripsi ini merupakan hasil plagiarisme, maka saya bersedia menerima sanksi berupa pembatalan kelulusan dan atau pencabutan gelar yang saya peroleh.

Surabaya, 28 Oktober 2021



Nofryanti Tameon

2443017119

ABSTRAK

KORELASI TINGKAT PENGETAHUAN TERHADAP KETEPATAN SWAMEDIKASI PENGOBATAN LUKA BAKAR TINGKAT 1 DAN 2 PADA MASYARAKAT SURABAYA

NOFRYANTI TAMEON
2443017119

Swamedikasi adalah upaya pengobatan yang dilakukan sendiri tanpa resep dokter. Tapi terlepas dari hal tersebut swamedikasi juga dikhawatirkan akan terjadinya beberapa masalah salah satunya adalah terbatasnya pengetahuan pasien akan obat yang akan digunakan. Oleh sebab itu penelitian ini dibuat untuk mengetahui tingkat pengetahuan swamedikasi luka bakar tingkat 1 dan 2 pada masyarakat Surabaya serta untuk mengetahui apakah terdapat korelasi antara tingkat pengetahuan dan ketepatan swamedikasi pengobatan luka bakar tingkat 1 dan 2 pada masyarakat Surabaya. Penelitian ini dirancang menggunakan rancangan penelitian eksplanatif yang ditujukan untuk memberikan penjelasan tentang hubungan antara suatu fenomena untuk variabel terhadap variabel lain. Populasi pada penelitian ini adalah masyarakat kota Surabaya yang pernah mengalami luka bakar tingkat 1 dan 2 dan menggunakan pengobatan sediaan topikal. Sampel yang diteliti berjumlah 100 orang dan dilakukan pada bulan Juli-September 2021 menggunakan kuesioner yang dibagikan secara online. Analisis data yang digunakan adalah univariat dan bivariat. Berdasarkan hasil penelitian didapatkan bahwa tingkat pengetahuan masyarakat Surabaya tentang luka bakar tingkat 1 dan 2 tergolong baik yaitu didapatkan nilai rata-rata sebesar 76,9% yang menjawab benar untuk pertanyaan tentang tingkat pengetahuan luka bakar. Kemudian terdapat hubungan yang signifikan antara tingkat pengetahuan terhadap ketepatan swamedikasi pengobatan luka bakar tingkat 1 dan 2 pada masyarakat Surabaya, yaitu didapatkan nilai chi-square sebesar (sig. 0,040 < 0,05).

Kata kunci: Swamedikasi, Tingkat Pengetahuan, Luka bakar tingkat 1 dan 2.

ABSTRACT

THE CORRELATION OF KNOWLEDGE LEVELS ON THE ACCURACY OF SWAMEDICATION FOR BURN TREATMENT LEVELS 1 AND 2 IN THE SURABAYA COMMUNITY

**NOFRYANTI TAMEON
2443017119**

Swamedication is a self-medication effort without a doctor's prescription. But apart from this, it is also feared that self-medication will cause several problems, one of which is the patient's limited knowledge of the drugs to be used. Therefore, this study was made to determine the level of knowledge of swamedication for burns level 1 and 2 in the Surabaya community and to find out whether there is a correlation between the level of knowledge and the accuracy of swamedication for burns treatment level 1 and 2 in the Surabaya community. This study was designed using an explanatory research design aimed at providing an explanation of the relationship between a phenomenon for variables to other variables. The population in this study was the people of the city of Surabaya who had experienced first and second degree burns and used topical preparations. The sample studied was 100 people and was carried out in July-September 2021 using a questionnaire distributed online. The data analysis used is univariate and bivariate. Based on the results of the study, it was found that the level of knowledge of the people of Surabaya about level 1 and 2 burns was classified as good, namely an average value of 76.9% which answered correctly for questions about the level of knowledge of burns. Then there is a significant relationship between the level of knowledge on the accuracy of self-medication for burns treatment level 1 and 2 in the Surabaya community, which is a chi-square value of ($\text{sig. } 0.040 < 0.05$).

Keywords: Swamedication, Knowledge Level, Burns level 1 and 2.

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur saya panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat rahmat dan karunia-NYA saya dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul **“Korelasi Tingkat Pengetahuan Terhadap Ketepatan Swamedikasi Pengobatan Luka Bakar Tingkat 1 Dan 2 Pada Masyarakat Surabaya”**. Maksud dan tujuan pembuatan skripsi ini adalah untuk memenuhi persyaratan agar memperoleh gelar Sarjana Farmasi di Fakultas Farmasi di Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.

Saya ingin mengucapkan rasa terimakasih kepada pihak-pihak yang telah membantu saya selama proses pembuatan naskah skripsi ini:

1. Tuhan Yang Maha Esa yang telah memberikan rahmat, kasih dan karunia hingga bisa mengerjakan skripsi ini dengan sebaik-baiknya
2. Ibu Lucia Hendriati, S.Si., M.Sc., Apt. selaku Dosen Pembimbing I/II yang dengan sabar membimbing saya dari proposal hingga skripsi, yang telah mengarahkan saya dengan baik dan bersedia meluangkan waktu untuk saya,
3. Ibu Elisabeth Kasih, S.Farm., M.Farm.Klin., Apt. selaku Dosen Penguji I dan Ibu Ida Ayu Andri Parwhita, S. Farm., M. Farm., Apt selaku Dosen Penguji II yang memberikan bimbingan serta dengan setia dan sabar dalam merevisi naskah saya mulai dari proposal hingga skripsi,
4. Penasehat akademik Ibu Dr. Monica Widyawati Setiawan, M.Sc., Apt. yang selalu memberikan motivasi, support dan arahan kepada saya selama menempuh gelar sarjana,
5. Rektor Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya Bapak Drs. Kuncoro Foe, G.Dip.Sc., Ph.D., Apt, Dekan Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya Ibu Sumi Wijaya,

- S.Si., Ph.D., Apt dan Kaprodi S1 Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya Diga Albrian Setiadi, S.Farm., M.Farm.,Apt. yang telah memberikan kesempatan dan menyediakan fasilitas serta pelayanan yang baik selama pengerjaan skripsi,
6. Seluruh dosen pengajar, Staf Tata Usaha, dan Laboran Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya yang telah membagikan banyak sekali ilmu pengetahuan, memberikan dukungan dan bantuan untuk keberlangsungan kegiatan pembelajaran,
 7. Kedua Orang tua yang selalu mendoakan yang terbaik untuk saya, Bapak Marthen Tameon dan Mama Hilmat Nappoe yang selalu dengan tulus memotivasi serta memberi kekuatan dan dukungannya kepada saya, serta kedua saudara saya Kakak James dan Kakak Mea, dan juga kepada Kakak desi, Kakak mitjel, Myeshia dan Meyer yang selalu mendoakan dan memberikan semangat kepada saya, terimakasih untuk semuanya,
 8. Kepada Ti'i Bea, Bapak Andy, Ka Bea Manu, nining dan Ka Dhia yang selalu membantu dan menjaga saya dari awal datang ke surabaya hingga sekarang,
 9. Teman-teman seperjuangan proposal hingga skripsi (Ima, tary, dan yayan) yang selalu mensupport dan membantu, memberi informasi dan berbagi ilmu satu sama lain,
 10. Teman-teman seperjuangan dari angkatan 2017 dan kakak tingkat (Marini, Della, Dina, Dea, Ka Ivana. Ka Ika) selalu membantu saya dalam menyelesaikan penelitian saya, yang bersedia memberikan waktu, tenaga dan pikiran untuk saya, terimakasih atas dukungannya yang sangat berharga bagi saya,

11. Sahabat-sahabat tercinta Esti dan Yensi dan juga untuk adik Grace yang selalu mendoakan dan memberi semangat dikala *down*,
12. Teman-teman angkatan 2017 dan semua pihak yang telah memberikan bantuan baik secara langsung maupun tidak langsung yang tidak dapat disebutkan satu per satu,
13. Semua pihak yang tidak dapat saya sebutkan satu per satu yang telah memberikan bantuan dan dukungan selama proses pengerjaan skripsi ini, baik langsung maupun tidak langsung.

Dengan keterbatasan pengalaman, pengetahuan, maupun pustaka yang ditinjau, saya menyadari masih banyak kekurangan dalam penulisan naskah skripsi ini, saya sangat mengharapkan kritik dan saran dari semua pihak agar naskah skripsi ini dapat disempurnakan. Akhir kata, semoga penelitian ini dapat memberikan manfaat bagi kepentingan masyarakat.

Surabaya, Oktober 2021

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
ABSTRAK	i
<i>ABSTRAC</i>	ii
KATA PENGANTAR	iii
DAFTAR TABEL	ix
DAFTAR GAMBAR	x
DAFTAR LAMPIRAN	xi
BAB 1 : PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	8
1.3 Tujuan Penelitian	8
1.3 Hipotesis Penelitian	8
1.4 Manfaat Penelitian	9
BAB 2 : TINJAUAN PUSTAKA	10
2.1 Tinjauan Tentang Swamedikasi	10
2.2 Tinjauan Tentang Pengetahuan	13
2.3 Tinjauan Tentang Luka Bakar Tingkat 1 Dan 2	16
2.3.1 Definisi	17
2.3.2 Etiologi	17
2.3.3 Epidemiologi	19
2.3.4 Patofisiologi	19
2.3.5 Klasifikasi Tingkat Keparahan Luka Bakar Tingkat 1 Dan 2	21
2.3.6 Klasifikasi Kedalaman Luka Bakar Tingkat 1 Dan 2	21
2.3.7 Tanda Dan Gejala Luka Bakar Tingkat 1 Dan 2	23
2.3.8 Proses Penyembuhan Luka Bakar Tingkat 1 Dan 2	24

2.4	Tinjauan Tentang Pengobatan Luka Bakar Tingkat 1 Dan 2	26
2.4.1	Klasifikasi Pengobatan Luka Bakar Secara Farmakologi	26
2.4.2	Klasifikasi Pengobatan Luka Bakar Secara Non Farmakologi	29
2.5	Tinjauan Tentang Masyarakat	30
2.6	Tinjauan Tentang Kuesioner	31
2.7	Kerangka Konseptual	33
BAB 3 : METODE PENELITIAN		34
3.1	Rancangan Penelitian	34
3.2	Tempat Dan Waktu Penelitian	34
3.3	Populasi Dan Sampel	34
3.4	Kriteria Sampel	35
3.5	Definisi Operasional	36
3.6	Variabel Penelitian	36
3.7	Penyebaran Dan Pengumpulan Kuesioner	37
3.8	Instrumen Penelitian	37
3.9	Teknik Analisis Data	40
3.10	Alur Penelitian	41
3.11	Kerangka Operasional	42
BAB 4 : HASIL DAN PEMBAHASAN		43
4.1	Analisis Data	43
4.1.1	Uji Validitas Dan Realibilitas Kuesioner Tingkat Pengetahuan	43
4.1.2	Uji Validitas Dan Realibilitas Kuesioner Ketepatan Swamedikasi	44
4.2	Data Demografi Responden	45

4.2.1	Distribusi Data Responden Berdasarkan Usia	46
4.2.2	Distribusi Data Responden Berdasarkan Pendidikan Terakhir	48
4.2.3	Distribusi Data Demografi Berdasarkan Pekerjaan	50
4.3	Distribusi Tingkat Pengetahuan Dan Ketepatan Swamedikasi Responden	52
4.3.1	Distribusi Tingkat Pengetahuan	52
4.3.2	Distribusi Ketepatan Swamedikasi	52
4.4	Pembahasan	53
4.4.1	Uji Validitas	53
4.4.2	Uji Realibilitas	54
4.4.3	Demografi Responden Berdasarkan Usia Terhadap Tingkat Pengetahuan	55
4.4.4	Demografi Responden Berdasarkan Pendidikan Terakhir Terhadap Tingkat Pengetahuan	56
4.4.5	Demografi Responden Berdasarkan Pekerjaan Terhadap Tingkat Pengetahuan	56
4.4.6	Distribusi Tingkat Pengetahuan Luka Bakar	57
4.4.7	Distribusi Ketepatan Swamedikasi Luka Bakar	58
4.4.8	Distribusi Korelasi Tingkat Pengetahuan Dan Ketepatan Swamedikasi Luka Bakar	59
BAB 5 : KESIMPULAN DAN SARAN		61
5.1	Kesimpulan	61
5.2	Saran	61
DAFTAR PUSTAKA		63
LAMPIRAN		69

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 3.1 Karakteristik dan nomor pertanyaan dalam kuesioner bagian demografi masyarakat kota Surabaya.....	38
Tabel 3.2 Karakteristik kuisioner pengetahuan mengenai obat luka bakar tingkat 1 dan 2 masyarakat kota Surabaya	38
Tabel 3.3 Karakteristik kuesioner ketepatan penggunaan obat luka bakar tingkat 1 dan 2 pada masyarakat di kota Surabaya	38
Tabel 3.4 Interval nilai tingkat pengetahuan dan ketepatan.....	41
Tabel 4.1 Hasil Uji Validitas dan Uji Reliabilitas Kuesioner Tingkat Pengetahuan	44
Tabel 4.2 Hasil Uji Validitas dan Uji Reliabilitas Kuesioner Ketepatan Swamedikasi.....	45
Tabel 4.3 Distribusi Data Responden Berdasarkan Usia	46
Tabel 4.4 Hasil Jawaban Responden Berdasarkan Usia	47
Tabel 4.5 Distribusi Data Responden Berdasarkan Pendidikan Terakhir.....	48
Tabel 4.6 Hasil Jawaban Responden Berdasarkan Pendidikan Terakhir.....	49
Tabel 4.7 Distribusi Data Responden Berdasarkan Pekerjaan	50
Tabel 4.8 Hasil Responden Berdasarkan Pekerjaan.....	51
Tabel 4.9 Distribusi Tingkat Pengetahuan Luka Bakar	52
Tabel 4.10 Distribusi Ketepatan Swamedikasi Luka Bakar.....	53

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.1 Luka bakar tingkat 1	22
Gambar 2.2 Luka bakar tingkat 2	23
Gambar 2.3 Kerangka konseptual.....	33
Gambar 3.1 Alur penelitian	41
Gambar 3.2 Kerangka operasional.....	42
Gambar 4.1 Grafik Distribusi Responden Berdasarkan Usia.....	46
Gambar 4.2 Hasil Responden Berdasarkan Usia	47
Gambar 4.3 Grafik Distribusi Responden Berdasarkan Pendidikan Terakhir.....	48
Gambar 4.4 Hasil Responden Berdasarkan Pendidikan Terakhir	49
Gambar 4.5 Grafik Distribusi Responden Berdasarkan Pekerjaan	50
Gambar 4.6 Hasil Responden Berdasarkan Pekerjaan.....	51

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1. Validasi kuesioner	69
Lampiran 2. Reliabilitas kuesioner	73
Lampiran 3. Output spss dengan metode chi-square	74
Lampiran 4. Output spss dengan metode chi-square untuk pengetahuan vs usia	75
Lampiran 5. Output spss dengan metode chi-square untuk pengetahuan vs pendidikan terakhir.....	76
Lampiran 6. Output spss dengan metode chi-square untuk pengetahuan vs pekerjaan	77
Lampiran 7. Kuesioner.....	78