

**HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN PENGGUNAAN OBAT  
TRADISIONAL DAN KIMIA UNTUK SWAMEDIKASI DENGAN  
KARAKTERISTIK MASYARAKAT DI SUMBA BARAT**

**SKRIPSI**

Diajukan untuk Memenuhi Salah Satu Syarat Memperoleh Gelar Sarjana Farmasi  
(S. Farm)



Diajukan oleh:

Berkatini Kaniha Kaboka

NIM : F22020019

**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN NOTOKUSUMO**

**YOGYAKARTA**

**2024**

## **HALAMAN JUDUL**

# **HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN PENGGUNAAN OBAT TRADISIONAL DAN KIMIA UNTUK SWAMEDIKASI DENGAN KARAKTERISTIK MASYARAKAT DI SUMBA BARAT**

## **SKRIPSI**

Diajukan untuk Memenuhi Salah Satu Syarat Memperoleh Gelar Sarjana Farmasi  
(S. Farm)



Diajukan oleh:

Berkatini Kaniha Kaboka  
NIM : F22020019

**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN NOTOKUSUMO  
YOGYAKARTA**

**2024**

**HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING**

**HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN PENGGUNAAN OBAT  
TRADISIONAL DAN KIMIA UNTUK SWAMEDIKASI DENGAN  
KARAKTERISTIK MASYARAKAT DI SUMBA BARAT**

Skripsi yang diajukan oleh:

Berkatini Kaniha Kaboka

NIM : F22020019

Telah disetujui oleh:

Pembimbing



(apt. Fajar Agung Dwi Hartanto, M. Sc)  
tanggal 11 Juli 2024

**HALAMAN PENGESAHAN**

**HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN PENGGUNAAN OBAT  
TRADISIONAL DAN KIMIA UNTUK SWAMEDIKASI DENGAN  
KARAKTERISTIK MASYARAKAT DI SUMBA BARAT**

Berkatini Kaniha Kaboka

NIM: F22020019

Dipertahankan di hadapan Panitia Penguji Skripsi Fakultas Farmasi

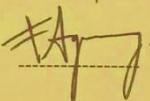
Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Notokusumo Yogyakarta

Pada tanggal 19 Agustus 2024

Panitia Penguji:

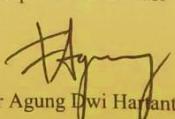
1. apt. Chotijatun Nasriyah, M. Farm
2. apt. Trifonia Rosa Kurniasih, M. Biotech
3. apt. Fajar Agung Dwi Hartanto, M. Sc

Tanda tangan

Menyetujui,

Kaprodi S1 Farmasi



apt. Fajar Agung Dwi Hartanto, M. Sc  
NIDN.0531038601

## **HALAMAN PERSEMBAHAN**

“Bersukacitalah dalam pengharapan, sabarlah dalam kesesakan, dan bertekunlah  
dalam doa!”

{Roma 12:12}

“Karena masa depan sungguh ada, dan harapanmu tidak akan hilang”

{Amsal 23:18}

“Allah turut bekerja dalam segala sesuatu untuk mendatangkan kebaikan”

{Roma 8:28}

Dengan penuh ungkapan syukur kepada Tuhan Yesus Kristus

Skripsi ini penulis persembahkan untuk:

1. Allah Tritunggal atas kemampuan, kekuatan,dan segala anugerah dalam hidup Penulis.
2. Untuk Penulis sendiri atas perjuangan dan kerja keras dalam setiap proses yang telah berhasil dilalui.
3. Bapak dan mama yang terkasih atas kasih sayang yang tak terhingga.
4. Keluarga, sahabat dan teman-teman atas doa dan dukungannya.

**Dan karya ini dipersembahkan kepada:**

**Almamater tercinta STIKES Notokusumo Yogyakarta**

## **PRAKATA**

Puji dan syukur penulis hantarkan kepada Tuhan Yesus Kristus karena berkat dan rahmatNya penulis boleh menyelesaikan skripsi ini. Meskipun dalam proses penggerjaannya, banyak kendala yang penulis alami, tetapi penulis yakin bahwa Tuhan tidak pernah meninggalkan tetapi selalu menyertai.

Skripsi ini diselesaikan dan diajukan untuk memenuhi salah satu syarat memperoleh gelar Sarjana Farmasi (S. Farm). Penulis menyadari bahwa selama penyusunan skripsi ini ada berbagai hambatan dan kesulitan. Akan tetapi, terdapat beberapa pihak yang telah membantu penulis dalam menyelesaikan skripsi ini. Untuk itu penulis mengucapkan terima kasih yang sedalam-dalamnya kepada:

1. Bapak apt. Fajar Agung Dwi Hartanto, M.Sc., selaku Kepala Program Studi Sarjana Farmasi Stikes Notokusumo Yogyakarta, selaku dosen pembimbing akademik sekaligus dosen pembimbing skripsi. Terima kasih karena Bapak telah bersedia menerima penulis sebagai anak bimbingan Bapak. Terima kasih atas waktu dalam memberikan bimbingan, kesabaran dan keramahan Bapak dalam memrberikan kritik dan saran untuk kesempunaan skripsi ini.
2. Ibu apt. Chotijatun Nasriyah, M. Farm selaku dosen penguji I dan Ibu apt. Trifonia Rosa Kurniasih, M. Biotech selaku dosen penguji II yang telah memberikan bimbingan, kritik dan saran untuk kesempurnaan skripsi ini.
3. Segenap dosen program studi sarjana farmasi yang telah memberikan banyak ilmu, wawasan dan pengalamannya kepada penulis.
4. Kedua orang penulis yang sangat penulis sayangi Bapak Lukas Ledu Kaboka, Amd. Kep dan Ibu Yohana Dada Djala, S.Pd, yang selalu mendukung, mendoakan, memberikan semangat dan selalu mengasihi penulis dengan penuh kasih.
5. Kakak penulis, Kak Elhayati, Kak Murniati dan Kak Kurniawan yang tidak pernah bosan mengajarkan penulis untuk menjadi dewasa, bekerja keras, dan selalu mendoakan penulis.
6. Sahabat penulis Nona Apliana dan Nona Tia dan teman-teman yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu, yang selalu memberi semangat, dukungan serta doa. Terima kasih telah menjadi rumah untuk berkeluarga.

7. Sepupu penulis, kaka Yolan, kaka Okta, Sepri, Jenzen, Angel yang selalu memberi semangat, dukungan, serta doa untuk penyelesaikan tugas akhir ini.
8. Keluarga besar Laboya Jogja Family dan Himpunan Mahasiswa Sumba Barat Yogyakarta, yang selalu memberi semangat, dukungan, serta doa untuk penyelesaikan tugas akhir ini. Terima kasih telah menjadi rumah selama di kota Yogyakarta.
9. Semua teman-teman prodi sarjana farmasi angkatan 2020 yang selalu saling mendukung dan memberikan semangat.
10. Semua pihak yang telah terlibat memberikan doa, dukungan, serta membantu kelancaran dalam penyusunan skripsi ini yang tidak dapat penulis sebutkan satu-persatu.

Selama proses penyusunan skripsi ini, penulis telah berkomitmen untuk menyajikan penelitian yang mendalam dan menyeluruh. Penulis meyakini bahwa setiap langkah dalam penelitian ini, dari perumusan masalah hingga analisis data, telah dilakukan dengan ketelitian dan dedikasi yang tinggi. Penulis yakin bahwa hasil dari penelitian ini dapat memberikan manfaat yang bermanfaat bagi pengembangan ilmu pengetahuan dan praktik di bidang ini. Penulis berharap bahwa skripsi ini dapat menjadi referensi yang berguna dan dapat memotivasi peneliti lainnya untuk melakukan penelitian yang lebih lanjut. Namun demikian, penulis sangat mengharapkan kritik dan saran yang membangun dari pembaca supaya skripsi ini menjadi penelitian yang lebih baik dan bermanfaat untuk mengembangkan ilmu pengetahuan.

Akhir kata, Penulis mengucapkan terima kasih kepada semua pihak yang telah memberikan dukungan, bimbingan, dan dorongan selama proses penyusunan skripsi ini. Semoga karya ini dapat bermanfaat dan memberikan dampak positif bagi perkembangan ilmu pengetahuan dan masyarakat luas.

Yogyakarta, 11 Juli 2024

Penulis

Berkatini Kaniha Kaboka

## **PERNYATAAN KEASLIAN KARYA**

Saya menyatakan bahwa dengan sesungguhnya bahwa skripsi yang saya tulis ini tidak memuat karya atau bagian karya orang lain, kecuali yang telah disebutkan dalam kutipan dan daftar pustaka, dengan mengikuti ketentuan sebagaimana layaknya karya ilmiah. Apabila dikemudian hari ditemukan indikasi plagiarisme dalam naskah ini, maka saya bersedia menanggung segala sanksi sesuai perundang-undangan yang berlaku.

Yogyakarta, 11 Juli 2024

Penulis,

(Berkatini Kaniha Kaboka)

## DAFTAR ISI

|   |      |
|---|------|
| <b>HALAMAN JUDUL .....</b>                                  | ii   |
| <b>HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING .....</b>                 | iii  |
| <b>HALAMAN PENGESAHAN .....</b>                             | iii  |
| <b>HALAMAN PERSEMBAHAN.....</b>                             | iv   |
| <b>PRAKATA .....</b>  | vi   |
| <b>PERNYATAAN KEASLIAN KARYA .....</b>                      | viii |
| <b>DAFTAR ISI.....</b>                                      | ix   |
| <b>DAFTAR TABEL.....</b>                                    | x    |
| <b>DAFTAR GAMBAR.....</b>                                   | xi   |
| <b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>                                | xii  |
| <b>ABSTRAK .....</b>  | xiii |
| <b>ABSTRACT .....</b>                                       | xiv  |
| <b>BAB I. PENDAHULUAN.....</b>                              | 1    |
| <b>A. Latar Belakang .....</b>                              | 1    |
| <b>B. Rumusan Masalah .....</b>                             | 4    |
| <b>C. Keaslian Penelitian .....</b>                         | 5    |
| <b>D. Tujuan Penelitian .....</b>                           | 10   |
| <b>E. Manfaat Penelitian .....</b>                          | 10   |
| <b>BAB II. TINJAUAN PUSTAKA.....</b>                        | 12   |
| <b>A. Tinjauan Pustaka.....</b>                             | 12   |
| 1. Konsep Dasar Pengetahuan .....                           | 12   |
| 2. Karakteristik Masyarakat.....                            | 18   |
| 3. Obat .....   | 21   |
| 4. Swamedikasi.....   | 32   |
| <b>B. Landasan Teori .....</b>                              | 36   |
| <b>C. Hipotesis .....</b>                                   | 36   |
| <b>BAB III. METODE PENELITIAN .....</b>                     | 37   |
| <b>A. Jenis dan Rancangan Penelitian.....</b>               | 37   |
| <b>B. Lokasi Penelitian.....</b>                            | 37   |
| <b>C. Variabel penelitian dan definisi operasional.....</b> | 37   |
| <b>D. Populasi dan sampel .....</b>                         | 39   |
| <b>E. Alat atau instrumen .....</b>                         | 41   |
| <b>F. Tata cara penelitian.....</b>                         | 43   |
| <b>G. Pengolahan data dan Analisis data .....</b>           | 44   |
| <b>BAB IV. HASIL DAN PEMBAHASAN.....</b>                    | 47   |
| <b>A. Ethical Clearance.....</b>                            | 47   |
| <b>B. Pengujian Instrumen .....</b>                         | 47   |
| <b>C. Analisis Data .....</b>                               | 49   |
| <b>BAB V. KESIMPULAN DAN SARAN .....</b>                    | 69   |
| <b>A. Kesimpulan.....</b>                                   | 69   |
| <b>B. Saran .....</b>                                       | 69   |
| <b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>                                 | 70   |
| <b>LAMPIRAN.....</b>  | 76   |

## **DAFTAR TABEL**

|                    |  |           |
|--------------------|--|-----------|
| <b>Tabel I.</b>    | <b>Keaslian Penelitian .....</b>                                   | <b>6</b>  |
| <b>Tabel II.</b>   | <b>Variabel operasional .....</b>                                  | <b>38</b> |
| <b>Tabel III.</b>  | <b>Level Kuesioner .....</b>                                       | <b>42</b> |
| <b>Tabel IV.</b>   | <b>Karakteristik Responden di Sumba Barat (n=100) .....</b>        | <b>50</b> |
| <b>Tabel V.</b>    | <b>Jawaban kuesioner responden .....</b>                           | <b>54</b> |
| <b>Tabel VI.</b>   | <b>Tingkat Pengetahuan Masyarakat .....</b>                        | <b>57</b> |
| <b>Tabel VII.</b>  | <b>Tingkat pengetahuan masyarakat berdasarkan jenis kelamin...</b> | <b>60</b> |
| <b>Tabel VIII.</b> | <b>Tingkat pengetahuan masyarakat berdasarkan usia .....</b>       | <b>61</b> |
| <b>Tabel IX.</b>   | <b>Tingkat pengetahuan masyarakat berdasarkan pendidikan.....</b>  | <b>63</b> |
| <b>Tabel X.</b>    | <b>Tingkat pengetahuan masyarakat berdasarkan pekerjaan .....</b>  | <b>65</b> |

## **DAFTAR GAMBAR**

|   |           |
|---|-----------|
| <b>Gambar 1. Logo jamu.....</b>                                 | <b>23</b> |
| <b>Gambar 2. Logo Obat Herbal Terstandar (OBH) .....</b>        | <b>24</b> |
| <b>Gambar 3. Logo Fitofarmaka .....</b>                         | <b>24</b> |
| <b>Gambar 4. Logo Obat Bebas.....</b>                           | <b>29</b> |
| <b>Gambar 5. Logo Obat Bebas Terbatas .....</b>                 | <b>29</b> |
| <b>Gambar 6. Tanda peringatan pada obat bebas terbatas.....</b> | <b>30</b> |
| <b>Gambar 7. Variabel penelitian.....</b>                       | <b>38</b> |

## DAFTAR LAMPIRAN

|   |     |
|---|-----|
| <b>Lampiran 1. Kuesioner Penelitian sebelum uji intrumen .....</b>        | 76  |
| <b>Lampiran 2. Ethical Clearance .....</b>                                | 81  |
| <b>Lampiran 3. Surat Permohonan Penelitian .....</b>                      | 82  |
| <b>Lampiran 4. Tanggapan Izin Penelitian .....</b>                        | 83  |
| <b>Lampiran 5. Data Uji instrumen kuesioner .....</b>                     | 84  |
| <b>Lampiran 6. Uji validitas pertanyaan kuesioner dengan SPSS .....</b>   | 85  |
| <b>Lampiran 7. Hasil uji validitas pertanyaan kuesioner .....</b>         | 87  |
| <b>Lampiran 8. Hasil Uji Reliabilitas Kuesioner .....</b>                 | 89  |
| <b>Lampiran 9. Kuesioner penelitian hasil pengujian .....</b>             | 90  |
| <b>Lampiran 10. Data Hasil Penelitian di Masyarakat Sumba Barat .....</b> | 92  |
| <b>Lampiran 11. Perhitungan tingkat pengetahuan .....</b>                 | 98  |
| <b>Lampiran 12. Uji Korelasi Chi-Square .....</b>                         | 99  |
| <b>Lampiran 13. Hasil uji Regresi Linear Sederhana .....</b>              | 103 |
| <b>Lampiran 14. Bukti pengambilan data kuesioner .....</b>                | 105 |

# **HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN PENGGUNAAN OBAT TRADISIONAL DAN KIMIA UNTUK SWAMEDIKASI DENGAN KARAKTERISTIK MASYARAKAT DI SUMBA BARAT**

Berkatini Kaniha Kaboka

NIM: F22020019

## **ABSTRAK**

Swamedikasi merupakan praktik di mana individu mengambil keputusan untuk mengobati diri sendiri dengan menggunakan obat tradisional dan kimia tanpa resep dokter. Pengetahuan yang memadai dapat berkontribusi pada penggunaan obat yang lebih aman dan efektif. Namun, pengetahuan tentang penggunaan obat dapat dipengaruhi oleh karakteristik masyarakat. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan tingkat pengetahuan penggunaan obat tradisional dan kimia untuk swamedikasi dengan karakteristik masyarakat di Sumba Barat. Metode penelitian adalah survei deskriptif dengan pendekatan *cross sectional* dengan sampel berjumlah 100 responden. Teknik pengambilan sampel dengan *simple random sampling* dengan mempertimbangkan kriteria inklusi dan ekslusi. Penelitian ini telah memperoleh izin dari KEPK dengan No.025/KEP/II/2024. Data dikumpulkan melalui kuesioner meliputi karakteristik responden dan pengetahuan responden. Analisis data menggunakan uji statistik korelasi *chi-square* untuk menentukan hubungan antara variabel-variabel tersebut. Hasil menunjukkan tingkat pengetahuan masyarakat di Sumba Barat adalah Kurang yaitu 47,5%. Hasil analisis korelasi menunjukkan terdapat hubungan antara tingkat pendidikan dan pekerjaan dengan tingkat pengetahuan dengan nilai  $p (<0,05)$  yaitu 0,032 dan 0,043. Hasil nilai antara jenis kelamin dan usia dengan pengetahuan yaitu  $p (>0,05)$  yaitu 0,708 dan 0,437 yang bermakna tidak terdapat hubungan. Saran dari penelitian yaitu peneliti selanjutnya agar melakukan penelitian untuk mengetahui hubungan faktor lain seperti dengan perilaku dan sikap masyarakat.

**Kata Kunci :** Tingkat pengetahuan, obat tradisional, obat kimia, swamedikasi, Karakteristik masyarakat, Sumba Barat

**THE RELATIONSHIP BETWEEN KNOWLEDGE LEVELS OF  
TRADITIONAL AND CHEMICAL MEDICINE USE FOR SELF-  
MEDICATION AND COMMUNITY CHARACTERISTICS IN WEST SUMBA**

Berkatini Kaniha Kaboka

NIM: F22020019

**ABSTRACT**

*Self-medication is a practice where individuals make decisions to treat themselves using traditional and chemical medicines without a doctor's prescription. Adequate knowledge can contribute to safer and more effective medication use. However, knowledge about medication use can be influenced by community characteristics. This study aims to determine the relationship between the level of knowledge regarding the use of traditional and chemical medicines for self-medication and the characteristics of the community in Sumba Barat. The research method is a descriptive survey with a cross-sectional approach, involving a sample of 100 respondents. Sampling was done using simple random sampling, considering inclusion and exclusion criteria. This study has received approval from the Research Ethics Committee with No. 025/KEP/II/2024. Data collected through the questionnaire covers the respondent's characteristics and knowledge. Data analysis uses chi-square correlation statistics to determine the relationship between these variables. The results showed that the level of knowledge of the people in the West Bank is Less, which is 47.5%. The correlation analysis showed there is a relationship between education and employment with knowledge with a p value (<0.05) of 0.032 and 0.043. The resulting value between gender and age with knowledge is p (>0.05), which is 0.708 and 0.437 which means there is no relationship. The suggestion of the research is that the next researcher to carry out research to find out the relationship of other factors such as with the behavior and attitudes of the public.*

**Keywords:** Knowledge level, traditional medicine, chemical medicine, self-medication, community characteristics, West Sumba.