

### **PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN**

Saya yang bertandatangan di bawahini:

Nama : Ridzky Ayu Setyawati

NIM : 125070505111003

Program Studi : Program Studi Farmasi

Fakultas Kedokteran Universitas Brawijaya

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Tugas Akhir yang saya tulis ini benar-benar hasil karya saya sendiri, bukan merupakan pengambil alihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya ambil sebagai tulisan atau pikiran saya sendiri. Apabila di kemudian hari dapat dibuktikan bahwa Tugas Akhir ini adalah hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Malang, 21 Januari 2017

Yang membuat pernyataan,

(Ridzky Ayu Setyawati)

NIM. 125070505111003

## KATA PENGANTAR

Puji syukur ke hadirat ALLAH SWT yang telah melimpahkan rahmat-Nya sehingga saya dapat menyelesaikan tugas akhir dengan judul "Hubungan Usia dan Tingkat Pengetahuan Pasien Gout Dalam Swamedikasi Allopurinol di Apotek Kota Malang.

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan usia dan tingkat pengetahuan pasien gout dalam swamedikasi allopurinol di Apotek Kota Malang.

Terselesainya tugas akhir ini tidak terlepas dari berbagai pihak yang telah banyak membantu. Oleh karena itu saya mengucapkan terima kasih kepada:

1. Dr. dr. Sri Andarini, M.Kes, selaku dekan Fakultas Kedokteran Universitas Brawijaya yang telah memberikan kesempatan dan fasilitas untuk mengikuti dan menyelesaikan pendidikan di program studi Farmasi, Fakultas Kedokteran, Universitas Brawijaya.
2. Dr. Dra. Sri Winarsih, Apt., M.Si, selaku ketua Program Studi Farmasi Fakultas Kedokteran Universitas Brawijaya yang telah memberikan bantuan dan memberikan dorongan untuk terus maju.
3. Ayuk Lawuningtyas H., M.Farm., Apt, selaku dosen penguji serta dosen pembimbing akademik yang telah memberikan bantuan dan bimbingan baik pada saat menguji maupun dalam proses pembelajaran sehari-hari.
4. Bambang Sidharta M.S., Apt selaku pembimbing pertama yang dengan sabar membimbing untuk dapat menulis dengan baik, dan senantiasa memberi semangat, sehingga saya dapat menyelesaikan tugas akhir ini.



5. Hananditia Rachma P., M. Farm. Klin, Apt selaku pembimbing kedua yang juga telah memberikan bantuan, selalu dengan sabar membimbing untuk bisa menulis dengan baik, dan memberikan dorongan untuk terus maju.
6. Yang tercinta Bapak Sartono, Ibu Latifah Tanra, saudaraku Dimas Ridlo Nugroho yang tidak pernah lelah memberikan dukungan baik moral maupun spiritual, doa, semangat, saran, dalam kelancaran kuliah dan penyusunan tugas akhir ini.
7. Sahabat-sahabatku tersayang Aniz, Duwi, Amirah, Essy, Dea, Arni, Ida, Mas Putra, Ismal Hakim yang selalu memberikan semangat, saran, masukan, dan juga tidak lupa semua teman-teman Farmasi angkatan 2012 yang sangat saya sayangi.
8. Segenap dosen Farmasi Brawijaya yang telah memberikan ilmu yang berharga selama perkuliahan dan juga seluruh staf Farmasi Brawijaya yang selalu siap membantu segala urusan selama perkuliahan berlangsung.
9. Serta pihak-pihak yang tidak dapat disebutkan satu-persatu, atas segala bantuan yang telah diberikan kepada saya.

Semoga ALLAH SWT senantiasa memberikan rahmat dan hidayah-Nya.

Dalam penyusunan skripsi ini penulis menyadari bahwa penulisan tugas akhir ini masih jauh dari sempurna. Oleh sebab itu penulis menerima segala bentuk kritik dan saran yang membangun. Semoga tugas akhir ini dapat bermanfaat bagi pembaca dan yang membutuhkannya.

Malang, 13 Januari 2017

Penulis



## ABSTRAK

Setyawati, Ridzky Ayu. *Hubungan Usia dan Tingkat Pengetahuan Pasien Gout dalam Swamedikasi Allopurinol di Apotek Kota Malang*. Tugas Akhir, Program Studi Farmasi Fakultas Kedokteran Universitas Brawijaya. Pembimbing: (1) Drs. Bambang Sidharta, M.S., Apt. (2) Hanantidia RP., M. Farm. Klin., Apt.

Allopurinol 100 mg merupakan obat keras yang dapat diperoleh tanpa menggunakan resep dokter dan diserahkan oleh apoteker. Karena penggunaannya yang secara terus menerus, diperlukan pemahaman dan pengetahuan pasien dalam penggunaan allopurinol 100 mg. Usia dan pengetahuan merupakan faktor yang berpengaruh terhadap perilaku swamedikasi yang rasional. Tujuan dari penelitian ini yaitu untuk mengetahui hubungan antara usia dan tingkat pengetahuan pasien gout dalam swamedikasi allopurinol di Apotek Kota Malang. Metode yang digunakan dalam penelitian ini yaitu metode *cross sectional*. Pengambilan sampel apotek menggunakan teknik *cluster random sampling* dan pengambilan sampel responden menggunakan teknik *purposive sampling* sesuai kriteria inklusi dan eksklusi. Penelitian ini dilakukan pada bulan November hingga akhir Januari 2016 dengan 100 responden yang diambil dari 18 apotek. Metode analisis yang digunakan untuk mengetahui hubungan usia dan pengetahuan pasien gout dalam swamedikasi allopurinol adalah metode korelasi somers'd. Hasil penelitian yang didapat 27% memiliki pengetahuan baik, 48% memiliki pengetahuan cukup, 25% memiliki pengetahuan kurang. Hasil korelasi usia dan pengetahuan dengan *somers'd* menunjukkan  $p=0.000$  ( $p<0.05$ ) dan koefisien korelasi sebesar 0.336 sehingga dapat disimpulkan bahwa terdapat korelasi lemah tapi pasti antara usia dan tingkat pengetahuan pasien gout dalam swamedikasi allopurinol.

Kata kunci: Usia, pengetahuan, allopurinol, swamedikasi, gout



## ABSTRACT

Setyawati, Ridzky Ayu. *The Correlation Between Age And Knowledge of Gout Patients in Allopurinol Self-Medication At Pharmacies In Malang City.* Final Assignment Of Pharmacy Departement, Medical Faculty Of Brawijaya University. Thesis Advisor: (1) Drs. Bambang Sidharta, M.S., Apt. (2) Hanantidia RP., M. Farm. Klin., Apt.

Allopurinol 100 mg is ethical medicine which can be got by patients without doctor's prescription that must be dispensed by Pharmacists. Because of Allopurinol should be continued indefinitely, the patient's understanding and knowledge required in the use of allopurinol 100 mg. Age and knowledge can influence in behavior of rational self medication. The purpose of this study is to discover the correlation between age and knowledge of gout patients in allopurinol self medication at pharmacies In Malang City. Cross sectional method was used in this study. The pharmacies sample collection in this study was done by using cluster random sampling technique and the patients by using *purposive sampling* according to inclusion and exclusion criteria. This study take time from November until the end of January 2017 with 100 respondents obtained from 18 pharmacies. Analyzing method used in this study was *somers'd* correlation method. The result of this study shows that 27% have a good knowledge, 48% have a sufficient knowledge, 25% have deficient knowledge. The correlation between age and knowledge by *somers'd* shows the p value=0,000 ( $p<0.05$ ) and coefficient correlation 0.565. Therefore it can be concluded that there is a weak but definite correlation between age and knowledge level of gout patients in allopurinol self-medication.

Keywords: Age, knowledge, Allopurinol, Self-Medication, Gout.



**DAFTAR ISI**

Halaman

Cover ..... i

Halaman Pengesahan ..... ii

Pernyataan Keaslian Tulisan ..... iii

Kata Pengantar ..... iv

Abstrak ..... vii

Abstract ..... viii

Daftar isi ..... ix

Daftar Tabel ..... xiv

Daftar Gambar ..... xv

Daftar Lampiran ..... xvi

Daftar Singkatan ..... xvii

**BAB 1 PENDAHULUAN**

1.1 Latar Belakang ..... 1

1.2 Rumusan Masalah ..... 3

1.3 Tujuan Penelitian ..... 3

1.3.1 Tujuan Umum ..... 3

1.3.2 Tujuan Khusus ..... 3

1.4 Manfaat Penelitian ..... 4

1.4.1 Manfaat Akademik ..... 4

1.4.2 Manfaat Praktis ..... 4

**BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA**

2.1 Tinjauan Tentang Gout ..... 5

2.1.1 Definisi ..... 5



2.1.2 Etiologi dan Patofisiologi .....	5
2.1.3 Epidemiologi .....	6
2.1.4 Manifestasi Klinis .....	7
2.1.5 Terapi.....	7
a. Terapi Non Farmakologi .....	7
b. Terapi Farmakologi .....	8
1). Urikostatik .....	8
1.1) Pengertian Urikostatik.....	8
1.2) Mekanisme Kerja.....	8
1.3) Contoh Obat .....	8
2) Allopurinol .....	9
2.1) Indikasi .....	9
2.2) Dosis .....	9
2.3) Kontraindikasi.....	9
2.4) Farmakokinetika .....	10
2.5) Farmakologi.....	11
2.6) Efek Samping .....	11
2.7) Interaksi Obat.....	12
2.8) Perhatian dan Peringatan.....	12
2.9) Tempat Penyimpanan.....	12
2.10) Bentuk Sediaan di Pasaran .....	13
3) Golongan Obat Lain yang Kemungkinan Diberikan secara Kombinasi dengan Allopurinol .....	14
3.1) NSAID .....	14
3.1.1) Pengertian .....	14

3.1.2) Mekanisme Kerja.....	15
3.1.3) Contoh Obat .....	16
2.2 Pengetahuan.....	17
2.2.1 Definisi Pengetahuan .....	17
2.2.2 Tingkat Pengetahuan .....	17
2.2.3 Cara Memperoleh Pengetahuan .....	18
2.2.4 Faktor Yang Mempengaruhi Pengetahuan.....	19
a. Faktor Internal .....	19
b. Faktor Eksternal .....	20
2.3 Usia .....	21
2.3.1 Definisi Usia .....	21
2.3.2 Batasan Usia.....	21
2.4 Tinjauan Tentang Swamedikasi .....	21
2.4.1 Pengertian Swamedikasi .....	21
2.4.2 Kelebihan dan Kekurangan Swamedikasi.....	22
2.4.3 Faktor yang Mempengaruhi Munculnya Swamedikasi .....	22
2.4.4 Penggolongan Obat Swamedikasi.....	23
1) Obat Bebas.....	23
2) Obat Bebas Terbatas .....	23
3) Obat Wajib Apotek .....	25
4) Obat Tradisional.....	26

### BAB 3 KERANGKA KONSEP DAN HIPOTESIS PENELITIAN

3.1 Kerangka Konsep .....	29
3.2 Hipotesis Penelitian .....	30

### BAB 4 METODE PENELITIAN

4.1 Rancangan Penelitian .....	31
4.2 Populasi dan Sampel penelitian .....	31
4.2.1 Populasi .....	31
4.2.2 Sampel.....	31
4.2.3 Teknik Pengambilan Sampel.....	31
1) Kriteria Inklusi .....	32
2) Kriteria Eksklusi .....	32
4.2.4 Jumlah sampel.....	32
4.3 Variabel Penelitian .....	34
4.4 Lokasi dan Waktu Penelitian .....	35
4.4.1 Lokasi dan Waktu Penelitian.....	35
4.4.2 Waktu Penelitian .....	35
4.5 Instrumen penelitian.....	35
4.5.1 Uji Validitas .....	35
4.5.2 Uji Reabilitas .....	36
4.6 Definisi Istilah/Operasional.....	36
4.7 Pengumpulan Data .....	37
4.8 Analisis Data .....	38

## BAB 5 HASIL PENELITIAN

5.1 Gambaran Umum Penelitian .....	42
5.2 Data Demografi.....	43
5.2.1 Usia Responden.....	43
5.2.2 Pendidikan Terakhir Responden .....	44
5.2.3 Tingkat Pendidikan Responden.....	45
5.2.4 Pekerjaan Responden.....	45

5.2.5 Alasan Penggunaan Allopurinol .....	46
5.2.6 Sumber Informasi.....	47
5.3 Validitas dan Reliabilitas .....	48
5.3.1 Uji Validitas Instrumen.....	48
5.3.2 Uji Reliabilitas Instrumen.....	50
5.4 Hasil Kuesioner.....	50
5.4.1 Hasil Kuesioner Pengetahuan Responden.....	50
5.4.2 Tingkat Pengetahuan Responden .....	52
5.4.3 Usia dan Tingkat Pengetahuan Responden .....	53
5.4.4 Uji Korelasi Antara Usia dan Tingkat Pengetahuan .....	54
5.4.5 Faktor Perancu .....	55
<b>BAB 6 PEMBAHASAN</b>	
6.1 Pembahasan Hasil Penelitian .....	58
6.2 Implikasi Terhadap Bidang Farmasi.....	70
6.3 Keterbatasan Penelitian .....	70
<b>BAB 7 KESIMPULAN DAN SARAN</b>	
7.1 Kesimpulan.....	71
7.2 Saran.....	71
<b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>	72
<b>LAMPIRAN.....</b>	79



**DAFTAR TABEL**

Tabel 2.1 Nama Dagang Allopurinol di Indonesia .....	13
Tabel 2.2 Contoh Obat NSAID .....	16
Tabel 4.1 Penggolongan Tingkat Pengetahuan .....	39
Tabel 4.2 Penggolongan Usia.....	39
Tabel 4.3 Penggolongan Tingkat Pendidikan.....	40
Tabel 4.4 Penggolongan Sumber Informasi.....	40
Tabel 4.5 Kriteria Tingkat Hubungan Antar Variabel .....	41
Tabel 5.1 Jumlah Apotek untuk Pengambilan Data Pada Kecamatan di Kota Malang.....	42
Tabel 5.2 Jumlah Responden di Masing-Masing Kecamatan Kota Malang .....	43
Tabel 5.3 Uji Validitas Kuesioner Tingkat Pengetahuan Pasien Swamedikasi Allopurinol.....	49
Tabel 5.4 Uji Reliabilitas Tingkat Pengetahuan Pasien Swamedikasi Allopurinol .....	50
Tabel 5.5 Hasil Kuesioner Pengetahuan Responden.....	50
Tabel 5.6 Tabulasi Silang Usia dan Tingkat Pengetahuan Responden .....	53
Tabel 5.7 Korelasi Usia dan Tingkat Pengetahuan .....	54
Tabel 5.8 Tabulasi Silang Tingkat Pendidikan dan Tingkat Pengetahuan .....	55
Tabel 5.9 Korelasi Tingkat Pendidikan dan Tingkat Pengetahuan .....	56
Tabel 5.10 Tabulasi Silang Sumber Informasi dan Tingkat Pengetahuan .....	56
Tabel 5.11 Korelasi Sumber Informasi dan Tingkat Pengetahuan.....	56



**DAFTAR GAMBAR**

Gambar 2.1 Struktur Kimia Allopurinol .....	9
Gambar 2.2 Mekanisme Kerja NSAID .....	15
Gambar 2.3 Tanda Khusus Obat Bebas .....	23
Gambar 2.4 Logo Obat Bebas Terbatas .....	23
Gambar 2.5 Tanda Khusus Peringatan Obat Bebas Terbatas .....	24
Gambar 2.6 Logo Obat Wajib Apotek .....	25
Gambar 2.7 Tanda Khusus Untuk Jamu .....	26
Gambar 2.8 Tanda Khusus Obat Herbal Terstandar .....	27
Gambar 2.9 Tanda Khusus Fitofarmaka .....	28
Gambar 3.1 Skema Kerangka Konsep.....	29
Gambar 5.1 Usia Responden.....	43
Gambar 5.2 Grafik Pendidikan Terakhir Responden.....	44
Gambar 5.3 Grafik Tingkat Pendidikan Responden .....	45
Gambar 5.4 Grafik Pekerjaan Responden .....	46
Gambar 5.5 Grafik Alasan Penggunaan Allopurinol .....	47
Gambar 5.6 Grafik Sumber Informasi Responden .....	48
Tingkat Pengetahuan Responden.....	53



**DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1 Pengantar Kuesioner .....	79
Lampiran 2 Formulir penjelasan mengikuti penelitian .....	80
Lampiran 3 Formulir persetujuan menjadi responden .....	82
Lampiran 4 Kuesioner.....	83
Lampiran 5 Data hasil <i>try out</i> uji validitas dan uji reabilitas (kuesioner).....	86
Lampiran 6 Uji validitas.....	87
Lampiran 7 Uji reliabilitas.....	88
Lampiran 8 Data Demografi Responden.....	89
Lampiran 9 Data hasil penelitian.....	93
Lampiran 10 Analisa univariat.....	96
Lampiran 11 Tabulasi silang usia dengan tingkat pengetahuan.....	98
Lampiran 12 Tabulasi Silang Faktor Perancu .....	98
Lampiran 13 Korelasi Somer's <i>D</i> Antara Usia dengan Tingkat Pengetahuan....	99
Lampiran 14 Korelasi Somer's <i>D</i> Antara faktor perancu dan tingkat pengetahuan .....	100
Lampiran 15 Keterangan kelaikan etik.....	101
Lampiran 16 Surat izin Uji validitas .....	102
Lampiran 17 Surat izin Penelitian dan pengambilan data.....	103

## DAFTAR SINGKATAN

AHS	<i>Allopurinol Hypersensitivity Syndrome</i>
BNF	<i>British National Formulary</i>
BPS	Badan Pusat Statistik
BPOM	Badan Pengawas Obat dan Makanan
DEPDIKNAS	Departemen Pendidikan Nasional
DEPKES RI	Departemen Kesehatan Republik Indonesia
DOWA	Daftar Obat Wajib Apotek
HGRT	<i>Hypoxanthine Guanine Phosphoribosyl Transferase</i>
OWA	Obat Wajib Apotek
PRPP	<i>Phospho-Ribosyl-Pyro-Phosphate</i>
SGH	<i>Singapore General Hospital</i>
WHO	<i>World Health Organization</i>
WSMI	<i>World Self-Medication Industry</i>