# TINGKAT PENGETAHUAN MASYARAKAT TENTANG DAGUSIBU OBAT ANTIBIOTIK DI DESA KEMULAN RT 02 RW 01, KECAMATAN TUREN KABUPATEN MALANG

# KNOWLEDGE LEVEL OF THE COMMUNITY OF KEMULAN VILLAGE RT 02 RW 01 TUREN DISTRICT, MALANG REGENCY ABOUT DAGUSIBU ANTIBIOTIC TABLETS

# Huda, Misbachul

Akademi Farmasi Putra Indonesia Malang

#### **ABSTRAK**

Pengetahuan terkait penggunaan obat yang benar sangatlah penting dalam kehidupan sehari hari. Penggunaan obat yang salah dapat berpengaruh buruk bagi pengguna, sehingga penyuluhan terkait sangat dibutuhkan untuk meningkatkan pengetahuan masyarakat. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui tingkat pengetahuan masyarakat tentang penggunaan obat antibiotik "DAGUSIBU" (Dapatkan, Gunakan, Simpan dan Buang). Penelitian ini menggunakan metode kuantitatif dengan pendekatan deskriptif. Populasi dalam penelitian ini adalah sebagian warga di Desa Kemulan RT 02 RW 01 yang berjumlah 120 orang yang pernah menggunakan obat antibiotik. Sampel penelitian ditentukan dengan teknik sampling. Pengambilan data dilakukan dengan menggunakan kuesioner sedangkan analisis data dilakukan dengan menggunakan metode deskriptif. Berdasarkan hasil dari skor keempat sub variabel "DAGUSIBU" (Dapatkan, Gunakan, Simpan dan Buang) yaitu mendapatkan memperoleh persentase sebesar (62%), menggunakan (57%), menyimpan (78%), dan membuang (63%). Secara keseluruhan rata-rata dari keempat sub variabel sebesar (65%) dengan kategori cukup. Kesimpulan penelitian menunjukkan bahwa tingkat pengetahuan responden termasuk dalam kategori cukup (65%),

Kata Kunci: Tingkat, Pengetahuan, Masyarakat, DAGUSIBU, Antibiotik, Tablet.

#### **ABSTRACT**

Knowledge related to the correct use of drugs is very important in everyday life. The use of the wrong drug can have a bad effect on users, so related education is needed to increase public knowledge. This study aims to determine the level of public knowledge about the use of the antibiotic drug "DAGUSIBU" (Get, Use, Save and Dispose of). This study uses a quantitative method with a descriptive approach. The population in this study were some of the residents of Kemulan Village RT 02 RW 01, totaling 120 people who had used antibiotics. The research sample was determined by sampling technique. Data collection was carried out using a questionnaire while data analysis was carried out using descriptive methods. The results showed that the knowledge level of the respondents was included in the sufficient category (65%). Suggestion For future researchers, it is expected to conduct more in-depth research, among others by using the observational method on how to apply Dagusibu antibiotic drugs in the community. Based on the results of the scores of the four sub-variables "DAGUSIBU" (Get, Use, Save and Dispose) that is, get a percentage of (62%), use (57%), save (78%), and throw away (63%). Overall the average of the four sub-variables is (65%) with sufficient category. For related institutions, it is necessary to provide counseling about Dagusibu by expanding the target audience so that people who understand Dagusibu medicine, implement good and correct drug management, especially antibiotic drugs.

Keywords: Level, Knowledge, Society, DAGUSIBU, Antibiotics, Tablets

#### **PENDAHULUAN**

Antibiotik adalah obat pembasmi mikroba. khususnva mikroba yang merugikan manusia. Dalam pembicaraan disini, dimaksud dengan mikroba terbatas pada jasad renik yang tidak termasuk kelompok parasit. Antibiotik adalah zat yang dihasilkan oleh suatu mikroba, terutama fungi, yang dapat menghambat atau membasmi mikroba jenis lain. Banyak antibiotik dewasa ini dibuat secara semisintetik atau sintetik penuh. (Gunawan, 2012)

Keuntungan dari "DAGUSIBU" ketepatan keberhasilan adalah penggunaan obat antibiotik dan dapat menghindarkan masyarakat dalam efek buruk akibat penyalahgunaan obat antibiotik. Dampak negatif dari tingkat pengetahuan masyarakat yang rendah terhadap "DAGUSIBU" salah satunya adalah tidak rasionalnya penggunaan obat oleh masyarakat dan masyarakat tidak mengetahui bahaya dari efek samping penggunaan obat (Banggo. 2018). Peneliti melakukan observasi pada masyarkat penduduk di desa Kemulan Kecamatan Turen Kabupaten Malang memiliki beberapa RT. Satu RW terdiri atas 17 RT. Untuk Desa penduduk Kemulan sejumlah keseluruhan ± 7.246 jiwa. Sementara untuk RT 02 yang akan diteliti memiliki penduduk sejumlah ± 120 jiwa.

Berdasarkan uraian di atas peneliti tertarik untuk melakukan penelitian tentang tingkat pengetahuan masyarakat di Desa Kemulan RW.01 RT.02 Kecamatan Turen Kabupaten Malang terhadap DAGUSIBU obat antibiotik tablet.

#### METODE PENELITIAN

Metode penelitian vang digunakan dalam penelitian ini adalah jenis penelitian deskriptif vang disebut juga kuantitatif penelitian ini bertujuan untuk mendeskripsikan menggambarkan atau tingkat masvarakat pengetahuan tentang DAGUSIBU obat antibiotik tablet. Penelitian ini dilaksanakan dengan menggunakan metode observasi, metode observasi merupakan suatu metode yang biasa digunakan untuk mengumpulkan data mengenai individu melalui alat ukur kuisioner.

# Populasi dan Sampel Penelitian

Dalam penelitian ini berdasarkan data yang diperoleh dari Desa Kemulan RW.01 RT.02 Kecamatan Turen Kabupaten Malang berjumlah 120 jiwa. Untuk jumlah populasi responden menurut keriteria berjumlah 120 jiwa.

Sampel dalam penelitian ini adalah sebagian masyarakat di Desa Kemulan RT.02 RW.01 yang jumlahnya dihitung menggunakan rumus *Slovin*, sebagai berikut:

Rumus Slovin:

$$n = \frac{N}{1 + N(e)^2}$$

Keterangan:

n = Ukuran sampel / jumlah responden

N = Ukuran populasi

e = Persentase kelonggaran ketelitian kesalahan pada pengambilan sampel yang dapat ditolerir; e = 0,1

$$n = \frac{N}{1 + N(e)^2}$$

$$n = \frac{120}{1 + 120(0,1)^2}$$

$$n = \frac{120}{2.2}$$

n = 54,54 jika dibulatkan maka akan menjadi 55 responden.

Berdasarkan perhitungan diatas, sampel yang diambil dalam penelitian ini sebanyak 55 orang. Teknik pengambilan sampel menggunakan teknik *purposive sampling*. Sampel dipilih dari populasi yang sesuai dengan kriteria tertentu, yaitu kriteria inklusi dan kriteria eksklusi.

#### Posedur Penelitian

Pada prosedur penelitian ini terdapat tiga tahap dengan menggunakan metode survey, yaitu tahap awal atau perencanaan, tahap kedua atau tahap pelaksanaan dan tahap ketiga atau tahap akhir.

# Lokasi dan Waktu penelitian

Lokasi penelitian ini akan dilakukan di Desa Kemulan RT.02 RW.01 Kecamatan Turen Kabupaten Malang.

Penelitian ini dimulai dengan pembuatan proposal pada bulan Desember sampai Januari dan untuk penelitian dilaksanakan pada bulan Febuari sampai Maret 2022.

#### **Instrumen Penelitian**

Instrumen penelitan adalah alatalat yang akan digunakan untuk mengumpulkan data, instrument penelitian dapat berupa kuesioner, formulir observasi, formulir-formulir yang berkaitan dengan pencatatan data dan sebagainya untuk mengukur tingkat pengetahuan masyarakat tentang tingkat **DAGUSIBU** penggunaan obat antibiotik tablet denganmenggunakan media kuisioner dan menggunakan

aplikasi SPSS 16.0 untuk menganalisa data

#### **Analisa Data**

Analisa data merupakan kegiatan memaparkan data sehingga didapatkan suatu kebenaran atau ketidakbenaran. Pada penelitian ini analisa data yang digunakan yaitu analisa deskriptif. Data yang disajikan dalam bentuk kuesioner yang terdiri dari 12 pertanyaan untuk mengetahui tingkat pengetahuan masyarakat di Kemulan RT.02 Desa RW.01 Kecamatan Turen Kabupaten Malang terhadap DAGUSIBU obat antibiotik tablet. Data yang diperoleh dari hasil kuesioner diberi skor pada tiap jawaban. Skor yang akan diberikan untuk setiap jawaban, yaitu:

- 1. Skor jawaban benar : 1
- 2. Skor jawaban salah: 0

Selanjutnya skor jawaban yang didapat diubah dalam bentuk presentase dengan rumus sebagai berikut:

$$P = \frac{f}{N} \times 100\%$$

Keterangan:

P = Persentase

F = Frekuensi Jawaban

N = Nilai Tertinggi

Pengukuran pengetahuan responden didasarkan pada presentase dari jawaban responden yang kemudian diberikan kategori menggunakan skala ukur sebagai berikut, yaitu :

1. Baik, apabila responden mendapatkan nilai > 76% -  $\leq 100\%$ 

- 2. Cukup, apabila responden mendapatkan nilai > 56% ≤ 76%
- 3. Kurang, apabila responden mendapatkan nilai kurang dari ≤ 56% (Nursalam, 2016).

# **HASIL PENELITIAN**

Telah dilakukan penelitian tentang tingkat pengetahuan masyarakat di desa Kemulan RT 02 RW 01 Kec. Turen Kab Malang terhadap DAGUSIBU obat antibiotik tablet, pada penelitian ini analisa data digunakan yaitu analisa deskriptif. Data yang disajikan dalam bentuk kuesioner yang terdiri dari 12 pertanyaan untuk dibagikan kepada 55 responden, yang di mulai awal bulan Febuari sampai akhir bulan Maret Tahun 2022.

# Hasil Uji Validitas

Berdasarkan uji validitas dengan menggunakan SPSS 16,0 menunjukkan hasil sebagai berikut:

•		_	
Perta	R	R	Kesim
nyaan	hitung	tabel	pulan
1	0.699	0,444	Valid
2	0. 533	0,444	Valid
3	0.571	0,444	Valid
4	0.533	0,444	Valid
5	0.571	0,444	Valid
6	0.664	0,444	Valid
7	0.531	0,444	Valid
8	0.664	0,444	Valid
9	0.533	0,444	Valid
10	0.571	0,444	Valid
11	0.699	0,444	Valid
12	0.699	0,444	Valid

# Hasil Uji Reliabilitas

Jumlah	Cronbach's	Keterangan
item	Alpha	
soal		

12	0,829	Reliabel

1. Pengetahuan DAGUSIBU Obat Antibiotik tablet Secara Umum:

# 2. TingkatPengetahuan Berdasarkan

No	Penge	Sk	Skor	Presen	Krite
	tahuan	or	Max	tase	ria
				(%)	
1	Menda				Cukup
	patkan	102	165	62%	
2	Menggu		165		Cukup
	nakan	94		57%	
3	Menyim		165		Baik
	pan	128		78%	
4	Membu		165		Cukup
	ang	104		63%	
	Rata-				Cukup
	rata	428	660	65%	

Pendidikan Responden

Karak Teris tik	Tingkat Pengetahuan				
Pendi	Ju	Baik	Cuk	Kur	
dikan	m		up	ang	
	la				
	h				
SMP		0	3	8	
			(25	(67	
	12	(0%)	%)	%)	
SMA		13	5	9	
		(46	(18	(32	
/SMK	28	%)	%)	%)	
SAR		7	7		
JANA		(47	(47	1	
	15	%)	%)	(7%)	

# 3. Tingkat Pengetahuan Berdasarkan Umur Responden

Karakt eristik	Tingkat Pengetahuan			
Umur	Ju mla h	Bai k	Cu kup	Kur ang
18-29	22	10	7	5

		(45	(32	(23
		%)	%)	%)
30-39		2	2	3
		(28,	(28,	(43
	7	5%)	5%)	%)
40-		10	6	10
50		(38,	(23	(38,
	26	5%)	%)	5%)

#### **PEMBAHASAN**

Dari hasil penelitian data yang di proleh dari 55 responden berdasarkan karekteristiknya meliputi usia dan pendidikan terakhir. Dalam penelitian ini diperoleh data usia responden di Desa Kemulan RT. 02 RW 01 Kec. Turen Kab. Malang yang paling banyak didominasi pada usia 40-50 sebanyak 51% sedangkan yang terendah pada usia 30-39 sebanyak 13%, selain itu untuk perolehan data pendidikan terakhir responden di Desa Kemulan RT. 02 RW 01 Kec. Turen Kab. Malang yang paling banyak didominasi pada tingkat pendidikan SMA sebanyak 51% sedangkan yang terendah pada tingkat SMP sebanyak 22%.

Pada sub variabel pertama adalah cara mendapatkan obat memiliki nilai untuk pernyataan nomor 1 sebanyak 28 responden menjawab benar, masuk dalam kategori kurang (51%).

Pernyataan nomor 2 sebanyak 54 responden menjawab benar, masuk dalam kategori baik (98%), nomor 3 sebanyak 20 responden menjawab benar, masuk dalam kategori kurang (36%). Dari 55 responden hanya 20 responden yang menjawab salah. Sebanyak 11 orang terdiri dari kalangan yang berpendidikan terakhir Sarjana, 8 orang terdiri kalangan yang berpendidikan terakhir SMA dan 1

responden yang menjawab salah dari kalangan SMP.

Sub variabel kedua adalah cara menggunakan obat memiliki nilai untuk Pernyataan nomor 4 sebanyak 47 responden menjawab benar, masuk dalam kategori baik (85%). Pernyataan nomor 5 sebanyak 33 responden menjawab benar, masuk dalam kategori cukup (60%). 33 responden ini tersebar di usia 18-29 sebanyak 15 tahun orang dan memiliki latar belakang pendidikan terbesar yaitu SMA sebanyak 19 orang.

Pernyataan nomor 6 sebanyak 14 responden menjawab benar, masuk dalam kategori kurang (25%). Pernyataan nomor 7 sebanyak 33 responden menjawab benar, masuk dalam kategori cukup (60%). nomor 8 sebanyak 40 responden menjawab benar, masuk dalam kategori cukup (73%). Pernyataan nomor 9 sebanyak 48 responden menjawab benar, masuk dalam kategori baik (78%).

Pernyataan nomor 10 sebanyak 27 responden menjawab benar, masuk dalam kategori kurang (49%). ). Pernyataan nomor 11 sebanyak 22 responden menjawab benar, masuk dalam kategori kurang (40%). Sama dengan pernyataan halnya sebelumnya, bahwasanya pernyataan nomor 12 sebanyak 55 responden menjawab benar, masuk dalam kategori baik (100%).

Hasil dari penelitian tentang pengetahuan tentang Dagusibu obat Antibiotik berdasarkan iumlah responden memiliki kategori Responden memiliki yang pengetahuan sebanyak baik responden (40%). Responden vang memiliki pengetahuan cukup sebanyak responden (29%). 16

Responden yang memiliki pengetahuan kurang sebanyak 17 responden (31%)..

Berdasarkan hasil dari skor keempat sub variabel tersebut yaitu mendapatkan memperoleh persentase sebesar (62%), menggunakan (57%), menyimpan (78%), dan membuang (63%). Secara keseluruhan rata-rata dari keempat sub variabel sebesar (65%) dengan kategori cukup.

Berdasarkan hasil dari tingkat pengetahuan berdasarkan pendidikan dan usia responden yaitu dari kedua kriteria tersebut yang memiliki pengetahuan baik berdasarkan pendidikan adalah Sarjana sebesar (47%), sedangkan berdasarkan umur adalah 18-29 sebesar (45%).

Berdasarkan hasil dari tingkat pengetahuan berdasarkan jenis kelamin responden yaitu untuk kriteria baik adalah pada jenis kelamin perempuan (43,3%) sedangkan untuk laki laki (36%).

uraian di atas bisa Dari disimpulkan bahwa jenis kelamin itu mempengaruhi pengetahuan seseorang, perbedaan antara laki laki dan perempuan kemungkinan oleh lebih pedulinya disebabkan terhadap kesehatan. perempuan Selain itu sumber informasi yang di dapat perempuan kemungkinan lebih banyak karena fakta perempuan sering berinteraksi dan aktif dari laki laki dalam dunia sosial masyarakat (Prima D, dkk, 2015).

# Kesimpulan

Berdasarkan hasil penelitian, maka dapat ditarik kesimpulan sebagai berikut:

Berdasarkan hasil dari skor keempat sub variabel tersebut tentang tingkat pengetahuan masyarakat di Desa Kemulan RT 02 RW 01 Kec. Turen Kab. Malang terhadap DAGUSIBU obat antibiotik diperoleh secara keseluruhan rata-rata dari keempat sub variabel sebesar (65%) dengan kategori cukup.

#### DAFTAR PUSTAKA

- Arikunto. (2012). Prosedur Penelitian Suatu Pendekatan Praktek. Jakarta: Rineka Cipta
- Ayunda, T. (2019) 'Kebijakan Pencegahan Dan Pengendalian Infeksi Untuk Meningkatkan Standar Akriditasi Rumah Sakit'.
- Azahari. <u>Analisis Tingkat Pengetahuan</u>
  <u>Pasien Di Apotek Manfaat</u>
  <u>Terhadap Penggunaan Amoxicilin</u>.
  Jurnal Farmaku. Vol. 3 No.2. Hal.
  5
- Badan Pengembangan dan Pemberdayaan Kesehatan SDM. 2017. Farmakologi. edisi 2017. Jakarta: Kementerian kesehatan
- Badan POM RI, 2014. Ayo Buang Sampah Obat-Gerakan Waspada Obat Ilegal. https://www.pom.go.id/new/vie w/direct/ayo-buang-sampahobat pada tanggal 21 Juli 2022, Pukul 16.44
- Badan POM RI, 2014. Pengamanan Sediaan Farmasi dan Alat Kesehatan.

  <a href="https://jdih.pom.go.id/download/product/695/17/2014-Diakses">https://jdih.pom.go.id/download/product/695/17/2014-Diakses</a> pada tanggal 01 Januari 2022, Pukul 18.43
- Center for Disease Control and Prevention (CDC) (2019)

- Antibiotic / Antimicrobial Resistance (AR / AMR)
- Departemen Kesehatan Republik Indonesia. 1992. Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 23 Tahun 1992 tentang Kesehatan.
- Departemen Kesehatan Republik Indonesia. 2009. Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan
- Dipiro, T. J., (2017).

  Pharmacotherapy A

  Phatofisiologi Approach.

  Sixth Edition. New York: The

  Macgraw Hill Companies.
- Donsu, Jenita DT. (2017). Psikologi Keperawatan.Yogyakarta:Pus takaBaru Press
- Eka Nur Kamilah, 2015 Pengaruh keterampilan mengajar guru terhadap hasil belajar siswa pada mata pelajaran Akuntansi Universitas Pendidikan Indonesia.
- Eka Nur Kamilah, 2015engaruh keterampilan mengajar guru terhadap hasil belajar siswa pada mata pelajaran Akuntansi Universitas Pendidikan Indonesia.
- Etebu E & Arikekpar I (2016).

  Antibiotics: Classification and
  Mechanisms of Action with
  Emphasis on Molecular
  Perspectives: International
  Journal of Applied
  Microbiology and
  Biotechnology Research.;4
- Gunawan, 2012 Gunawan J (2012). Dispepsia. Cermin Dunia Kedokteran-197, 39 (9): 647-651.
- Kemenkes RI, (2011), Pedoman Umum Penggunaan

- Antibiotik, 4-5, Kementrian Kesehatan RI, Jakarta.
- Kemenkes RI, (2015). Penggunaan Antibiotik Bijak dan Rasional Kurangi Beban Penyakit Infeksi. Jakarta: Kementrian Kesehatan Republik Indonesi.
- Leekha, S., Terrell and Edson,R.S. (2011). General principles of antimicrobial therapy.In mayo clinic proceeding vol. 86. No. 2
- Munita, J. M. and Arias, C. A. (2016)
  'HHS Public Access
  Mechanisms of Antibiotic
  Resistance', HHS Public
  Access, 4(2), pp. 1–37. doi:
  10.1128/microbiolspec.VMB
  F-0016-2015.Mechanisms.
- Notoatmodjo, 2012. Promosi Kesehatan dan Perilaku Kesehatan. Jakarta. PT Rineka Cipta.
- Notoatmodjo, 2014. Ilmu Perilaku Kesehatan. Jakarta. Rineka Cipta.
- Nursalam, 2016). Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan Pendekatan Praktis Edisi 4. Jakarta: Salemba Medika
- Oliphant, C.M., (2016).

  Antimikrobial Regiment
  Selection. In: M.A. CrisholmBurs.
- Özgenç, O. (2016) 'Methodology in improving antibiotic implementation policies', World Journal of Methodology, 6(2), p. 143. doi: 10.5662/wjm.v6.i2.143.
- Parfati,Nani dan Rani, karina citra. 2018. Sediaan tablet orodisbesibel. Surabaya : Fakultas Farmasi Universitas Surabaya
- Permenkes RI. 2011. Peraturan Menteri Kesehatan tentang Registrasi, Izin Praktik, dan

- Izin Kerja Tenaga Kefarmasian. Kementerian Kesehatan RI
- Pimpinan Pusat Ikatan Apoteker Indonesia. 2014. Gerakan Keluarga Sadar Obat.
- Ridwan, A., Narulita, L., Widyadi, Suharjono, ED. & (2019). Analisis Penggunaan Antibiotik Pada Pasien Penyakit Dalam di **RSUD** Dr. H. Slamet Martodirdio Pamekasan dengan Metode ATC/DDD. Jurnal Ilmu Farmasi & Klinis, 6(3), 237-242.
- Suryoputri, M. W., & Sunarto, A. M. (2019). Pengaruh edukasi dan simulasi **DAGUSIBU** obat terhadap peningkatan keluarga obat di sadar desa Kedungbanteng Banyumas. JATI EMAS (Jurnal Aplikasi **Teknik** dan Pengabdian Masyarakat), 3(1), 51-55.
- Tjay, T.H.,Rahardja, K., (2015). Obat-Obat Penting. Edisi Ketujuh. Jakarta: Gramedia.
- Yulia, R., Putri, R., Wahyudi, R., 2020. Studi Tingkat Pengetahuan Masyarakat Terhadap Penggunaan Antibiotik Di Puskesmas Rasimah Ahmad Bukittinggi. Journal of Pharmaceutical and Sciences 2, 43–48. available at :

https://doi.org/10.36490/journ al-jps.com.v2i2.25