

**STUDI KORELASI ANTARA TINGKAT  
PENGETAHUAN DAN KETEPATAN TINDAKAN  
SWAMEDIKASI YANG DIAMBIL PADA PENDERITA  
DISMENORE DI SURABAYA**



**YAYAN SUNYANA**

**2443017126**

**PROGRAM STUDI S1  
FAKULTAS FARMASI**

**UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA SURABAYA**

**2021**

**STUDI KORELASI ANTARA TINGKAT PENGETAHUAN DAN  
KETEPATAN TINDAKAN SWAMEDIKASI YANG DIAMBIL PADA  
PENDERITA DISMENORE DI SURABAYA**

**SKRIPSI**

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

**OLEH:**  
**YAYAN SUNYANA**  
**2443017126**

Telah disetujui pada tanggal 7 Desember 2021 dan dinyatakan LULUS

Pembimbing I



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

NIK. 241.97.0282

Mengetahui,

Ketua Pengudi



apt. Elisabeth Kasih, S.Farm.Klin.

NIK. 241.14.0831

**LEMBAR PERSETUJUAN  
PUBLIKASI KARYA ILMIAH**

Demi perkembangan ilmu pengetahuan, saya menyetujui skripsi atau karya ilmiah saya, dengan judul : **Studi Korelasi Antara Tingkat Pengetahuan dan Ketepatan Tindakan Swamedikasi yang Diambil pada Penderita Dismenore di Surabaya** untuk dipublikasikan atau ditampilkan di internet atau media lain yaitu *Digital Library* Perpustakaan Unika Widya Mandala Surabaya untuk kepentingan akademik sesuai dengan Undang-Undang Hak Cipta. Demikian pernyataan persetujuan publikasi karya ilmiah ini saya buat dengan semestinya.

Surabaya, 7 Desember 2021



Yayan Sunyana

2443017217

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

Surabaya, 7 Desember 2021



Yayan Sunyana

2443017217

## ABSTRAK

### STUDI KORELASI ANTARA TINGKAT PENGETAHUAN DAN KETEPATAN TINDAKAN SWAMEDIKASI YANG DIAMBIL PADA PENDERITA DISMENORE DI SURABAYA

YAYAN SUNYANA  
2443017126

Menstruasi adalah tanda klinis fungsi reproduksi wanita yang menyangkut beberapa hormon, organ seksual, dan sistem syaraf. Jarak siklus menstruasi berbeda-beda pada setiap wanita namun umumnya berkisar 15 sampai 45 hari dan rata-rata wanita mempunyai siklus 28 hari. dismenore dapat dibagi menjadi dismenore primer dan sekunder. Dismenore dapat diatasi dengan cara farmakologi dan non-farmakologi. Terapi farmakologi memiliki efek yang efektif dalam mengurangi nyeri haid, Terapi nonfarmakologi bisa dilakukan dengan relaksasi, olahraga dan kompres hangat pada bagian yang sakit. Tujuan penelitian adalah untuk mengetahui korelasi antara pengetahuan dengan ketepatan tindakan swamedikasi pada pasien dismenore. Penelitian ini adalah penelitian kuantitatif deskriptif analitik. Pada uji validitas dan uji reliabilitas kuesioner dinyatakan valid dan reliabel setelah dilakukan revisi pada butir soal kuesioner. Pada penelitian ini menggunakan sampel yang telah memenuhi kriteria inklusi yang berjumlah 100 responden dan mendapatkan hasil uji korelasi antara pengetahuan dengan ketepatan yang mendapatkan nilai Sig.  $0,005 < 0,05$  sehingga dapat disimpulkan bahwa terdapat korelasi antara kedua variabel tersebut.

**Kata kunci:** dismenore, pengetahuan, ketepatan tindakan yang diambil saat dismenore

***ABSTRACT***

**STUDY OF CORRELATION BETWEEN KNOWLEDGE LEVEL  
AND ACCURACY OF SELF-MEDICATION ACTIONS TAKEN IN  
DYSMENORRHEA PATIENTS IN SURABAYA**

**YAYAN SUNYANA  
2443017126**

Menstruation is a clinical sign of female reproductive function involving several hormones, sexual organs, and the nervous system. The interval between menstrual cycles varies from woman to woman but generally ranges from 15 to 45 days and the average woman has a process of 28 days. Dysmenorrhea can be divided into primary and secondary dysmenorrhea. Dysmenorrhea can be treated by pharmacological and non-pharmacological methods. Pharmacological therapy has a significant effect in reducing menstrual pain. Non-pharmacological treatment can be done with relaxation, exercise and warm compresses on the painful part. The purpose of the study was to determine the correlation between knowledge and the accuracy of self-medication in patients with dysmenorrhea. This research is a descriptive analytic quantitative research. In the validity test and reliability test the questionnaire was declared valid and reliable after revisions were made to the questions on the questionnaire. In this study using a sample that has met the inclusion criteria totaling 100 respondents and getting the results of the correlation test between knowledge and accuracy which gets the Sig value.  $0.005 < 0.05$  so it can be concluded that there is a correlation between the two variables.

**Keywords:** dysmenorrhea, knowledge, accuracy of actions taken during dysmenorrhea

## KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa karena atas berkat-Nya, rahmat serta karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi dengan judul “**Studi Korelasi Antara Tingkat Pengetahuan dan Ketepatan Tindakan Swamedikasi yang Diambil Pada Penderita Dismenore di Surabaya**” dapat terselesaikan dengan baik. Penyusunan skripsi ini dimaksudkan untuk memenuhi persyaratan dalam mendapatkan gelar Sarjana Farmasi di Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini tidak dapat diselesaikan dengan baik tanpa ada bantuan, bimbingan dan dukungan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis ingin menyampaikan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada semua pihak yang telah membantu selama pembuatan naskah skripsi ini, khususnya kepada :

1. Tuhan Yang Maha Esa atas berkat-Nya yang luar biasa, penyertaan dan anugerah-Nya kepada penulis sehingga penulis bisa menyelesaikan tugas akhir hingga sampai selesai.
2. Bapak apt. Drs. Kuncoro Foe, G.Dip. Sc., Ph.D., selaku Rektor Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya atas kesempatan yang diberikan untuk menempuh pendidikan di Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.
3. Ibu apt. Sumi Wijaya, Ph.D., selaku Dekan Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya atas kesempatan yang diberikan untuk menempuh pendidikan di Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.
4. Ibu apt. Lucia Hendriati, S.Si., M.Sc., selaku dosen pembimbing dan yang telah menyediakan waktu dan tenaga, serta dengan sabar

membimbing, mengarahkan, serta memberi dorongan kepada penulis sehingga dapat menyelesaikan skripsi ini.

5. Ibu apt. Elisabeth Kasih, S.Farm., M.Farm.Klin. dan Ibu apt. Ida Ayu A.P., S.Farm.,M.Klin. selaku dosen pengaji yang banyak memberikan saran dan masukan yang membangun untuk tugas akhir ini.
6. Ibu Dr. apt. Monica Widyawati Setiawan, M.Sc. selaku penasihat akademik yang telah membimbing saya dan memberikan banyak dukungan dalam proses pembelajaran selama perkuliahan.
7. Ayah, ibu, adik kandung saya dan juga keluarga besar Mbah Latin dan Mbah Sarmidi dengan sabar telah memberikan motivasi, semangat, membantu finansial dan mendoakan agar penulis dapat menyelesaikan tugas akhir.
8. Dara Nur Diviana sebagai orang yang selalu memberikan dorongan serta motivasi untuk menyelesaikan tugas akhir
9. Semua pihak yang telah membantu dengan sabar proses penyelesaian tugas akhir ini.
10. Pandemi COVID-19 yang telah memberikan banyak pengalaman baru dan pembelajaran dalam perjalanan skripsi ini.
11. Semua Pihak yang tidak dapat disebutkan satu per satu yang telah memberikan masukan, saran dan dukungan baik secara langsung maupun tidak langsung.
12. Teman-teman dan sahabat penulis yang tidak dapat disebutkan namanya satu persatu yang telah mendukung penulis selama menjalankan studi Farmasi di Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.

Mengingat keterbatasan yang dimiliki, penulis menyadari bahwa proses pembuatan dan penulisan tugas akhir ini jauh dari kata sempurna. Penulis berharap kritik dan saran yang bersifat membangun dari pembaca untuk memperbaiki serta menunjang pengembangan dan perbaikan dari penulisan selanjutnya. Penulis juga berharap tugas akhir ini dapat memberikan manfaat bagi pembaca, menambah ilmu pengetahuan dan wawasan bagi para penulis lainnya. Tuhan Yesus mengasihi kita semua.

Surabaya, 7 Desember 2021

A handwritten signature in black ink, appearing to be in Indonesian script, is placed here.

Penulis

## DAFTAR ISI

	<b>Halaman</b>
ABSTRAK.....	i
<i>ABSTRACT</i> .....	ii
KATA PENGANTAR .....	iii
DAFTAR ISI .....	vi
DAFTAR TABEL .....	ix
DAFTAR GAMBAR.....	x
DAFTAR LAMPIRAN .....	xi
BAB 1. PENDAHULUAN.....	1
1.1    Latar Belakang .....	1
1.2    Rumusan Masalah.....	6
1.3    Tujuan Penelitian .....	6
1.3.1    Tujuan Umum.....	6
1.3.2    Tujuan Khusus .....	6
1.4    Manfaat Penelitian.....	6
1.4.1    Manfaat Teoritis .....	6
1.4.2    Manfaat Praktis.....	7
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA .....	8
2.1    Dismenore .....	8
2.1.1    Pengertian Dismenore .....	8
2.1.2    Klasifikasi Dismenore .....	9
2.1.3    Klasifikasi Derajat Nyeri .....	10
2.1.4    Patofisiologi Dismenore .....	10
2.1.5    Faktor-Faktor Penyebab Dismenore .....	11
2.1.6    Penatalaksanaan Dismenore .....	12

	<b>Halaman</b>
2.1.7 Faktor-Faktor yang Berhubungan Dengan Kejadian Dismenore.....	15
2.2 Swamedikasi .....	19
2.2.1 Pengertian Swamedikasi.....	19
2.3 Pengertian Masyarakat .....	22
2.4 Pengertian Kuesioner .....	22
2.5 Kerangka Konseptual .....	24
BAB 3 METODE PENELITIAN .....	25
3.1 Jenis dan Rancangan Penelitian .....	25
3.2 Tempat dan Lokasi .....	25
3.3 Populasi dan Sampel .....	25
3.3.1 Populasi .....	25
3.3.2 Sampel.....	26
3.4 Kriteria Inklusi .....	27
3.5 Variabel Penelitian.....	27
3.5.1 Variabel Independen .....	27
3.5.2 Variabel Dependen .....	27
3.5.3 Definisi Operasional .....	27
3.6 Penyebaran dan Pengumpulan Data.....	28
3.7 Uji Validitas dan Reliabilitas .....	28
3.7.1 Uji Validitas .....	28
3.7.2 Uji Reliabilitas .....	30
3.8 Teknik Analisis Data.....	30
3.8.1 Analisis Univariate .....	31
3.8.2 Analisis Bivariate .....	31
3.9 Kerangka Operasional.....	33

	<b>Halaman</b>
<b>BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN .....</b>	<b>34</b>
4.1    Data Karakteristik Responden .....	34
4.2    Hasil Analisis Uji Validitas Dan Reliabilitas .....	35
4.2.1    Hasil Uji Validitas .....	35
4.2.2    Hasil Uji Reliabilitas .....	37
4.3    Hasil Keusioner .....	37
4.3.1    Hasil Kuesioner Pengetahuan Responden .....	37
4.3.2    Tabulasi Tingkat Pengetahuan Responden .....	38
4.3.3    Korelasi Antara Profil Demografi Dengan Tingkat Pengetahuan .....	38
4.3.4    Hasil Kuesioner Ketepatan Pengambilan Tindakan Responden .....	39
4.3.5    Tabulasi Ketepatan Pengambilan Tindakan Responden .....	40
4.3.6    Korelasi Pengetahuan dengan Ketepatan Tindakan yang Diambil .....	40
4.4    Pembahasan .....	41
<b>BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN .....</b>	<b>53</b>
5.1    Kesimpulan .....	53
5.2    Saran .....	53
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>55</b>
<b>LAMPIRAN .....</b>	<b>59</b>

## DAFTAR TABEL

	<b>Halaman</b>
Tabel 3.1 Definisi Operasional .....	27
Tabel 3.2 Karakteristik dan Nomor Pertanyaan Dalam Kuesioner Bagian Demografi Masyarakat Surabaya .....	29
Tabel 3.3 Kuesioner Pengetahuan Mengenai Obat Dismenore dan Swamedikasi Masyarakat Kota Surabaya .....	29
Tabel 3.4 Kuesioner Ketepatan Tindakan yang Diambil .....	30
Tabel 4.1 Profil Demografi Masyarakat Surabaya yang Pernah Mengalami Dismenore .....	34
Tabel 4.2 Hasil Uji Validasi Tingkat Pengetahuan .....	36
Tabel 4.3 Hasil Uji Validitas Ketepatan Tindakan Yang Diambil .....	36
Tabel 4.4 Hasil Uji Reliabilitas.....	37
Tabel 4.5 Hasil Kuesioner Tentang Pengetahuan Dismenore .....	37
Tabel 4.6 Tabulasi Pengukuran Pengetahuan Mengenai Dismenore .....	38
Tabel 4.7 Korelasi Antara Pengetahuan Dengan Profil Demografi .....	38
Tabel 4.8 Hasil Kuesioner Ketepatan Pengambilan Tindakan Responden .....	39
Tabel 4.9 Tabulasi Ketepatan Pengambilan Tindakan Responden .....	40
Tabel 4.10 Korelasi Pengetahuan dengan Ketepatan Tindakan Dismenore .....	40

## **DAFTAR GAMBAR**

	<b>Halaman</b>
Gambar 2.1 Kerangka konseptual.....	24
Gambar 3.1 Kerangka operasional.....	33

## **DAFTAR LAMPIRAN**

	<b>Halaman</b>
LAMPIRAN 1	Uji Validitas Kuesioner Pengetahuan .....
LAMPIRAN 2	59
LAMPIRAN 3	Uji Reliabilitas Kuesioner Pengetahuan .....
LAMPIRAN 4	60
LAMPIRAN 5	Uji Validitas Kuesioner Ketepatan .....
LAMPIRAN 6	60
LAMPIRAN 7	Korelasi Antara Pengetahuan Dengan Ketepatan Tindakan yang Diambil.....
LAMPIRAN 8	61
LAMPIRAN 9	Hasil Kuesioner Pengetahuan Masyarakat Surabaya Mengenai Dismenore .....
LAMPIRAN 10	61
LAMPIRAN 11	Hasil Kuesioner Mengenai Ketepatan Tindakan Yang Diambil Oleh Penderita Dismenore .....
LAMPIRAN 12	62