

**POLA PENGOBATAN, PENGETAHUAN, DAN PERILAKU  
SWAMEDIKASI ACNE VULGARIS DI KALANGAN REMAJA  
KABUPATEN PEKALONGAN TAHUN 2021**

**PATTERNS OF TREATMENT OF ACNE VULGARIS SELF-  
MEDICATED KNOWLEDGE AND BEHAVIOR AMONG  
ADOLESCENTS IN PEKALONGAN REGENCY IN 2021**

Sulistiyani, Wulan Agustin Ningrum, St. Rahmatullah, Ainun Muthoharoh

Program Studi Sarjana Farmasi  
Fakultas Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Pekajangan Pekalongan

**ABSTRAK**

Pada umumnya *acne vulgaris* mulai pada usia 12-15 tahun dengan puncak tingkat keparahan pada umur 17-21 tahun. *Acne vulgaris* merupakan penyakit terbanyak pada masa remaja. *Acne vulgaris* terbanyak pada masa remaja berusia 13-17 tahun di Kabupaten Pekalongan. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui pola pengobatan, pengetahuan dan perilaku swamedikasi *acne vulgaris* yang dilakukan oleh kalangan remaja di Kabupaten Pekalongan tahun 2021. Penelitian ini merupakan penelitian *cross sectional* dengan instrumen berupa kuesioner. Sampel pada penelitian ini adalah kalangan remaja di Kabupaten Pekalongan. Teknik pengambilan sampel dilakukan secara *kuota sampling*, survei ini diikuti oleh 396 responden dengan rentang usia 12-19 tahun. Analisis data pada penelitian ini menggunakan teknik pengujian *Chi square* dilakukan dengan program SPSS. Hasil penelitian ini menunjukkan pola pengobatan pada remaja di Kabupaten Pekalongan ialah cukup yaitu sebanyak 58,78%, tingkat pengetahuan responden ialah cukup sebanyak 64,1% sedangkan hasil pada kategori perilaku responden ialah 66,4%. Hasil uji analisis korelasi terdapat hubungan antara tingkat pengetahuan terhadap pola pengobatan *acne vulgaris* dengan nilai signifikansi 0,000, terdapat hubungan antara pola pengobatan terhadap perilaku swamedikasi *acne vulgaris* dengan nilai signifikansi 0,000 dan terdapat hubungan antara tingkat pengetahuan terhadap perilaku swamedikasi *acne vulgaris* dengan nilai signifikansi 0,000.

Kata kunci: *acne vulgaris*, remaja, pengetahuan, perilaku

**ABSTRACT**

In general, *acne vulgaris* begins at the age of 12-15 years with a peak severity at the age of 17-21 years. *Acne vulgaris* is the most common disease in adolescence. *Acne*

vulgaris is mostly in adolescents aged 13-17 years in Pekalongan Regency. The purpose of this study was to determine the pattern of treatment, knowledge and behavior of acne vulgaris self-medication carried out by adolescents in Pekalongan Regency in 2021. This study was a cross sectional study with an instrument in the form of a questionnaire. The sample in this study were teenagers in Pekalongan Regency. The sampling technique was done by quota sampling, this survey was followed by 396 respondents with an age range of 12-19 years. Data analysis in this study using the chi square testing technique was carried out with the SPSS program. The results of this study indicate that the pattern of treatment in adolescents in Pekalongan Regency is sufficient, namely 58.78%, the level of knowledge of the respondents is sufficient as much as 64.1% while the results in the behavioral category of respondents are 66.4%. The results of the correlation analysis test showed that there was a relationship between the level of knowledge on the acne vulgaris treatment pattern with a significance value of 0.000, there was a relationship between the treatment pattern on the acne vulgaris self-medication behavior with a significance value of 0.000 and there was a relationship between the level of knowledge on the acne vulgaris self-medication behavior with a significance value of 0.000.

Keywords: acne vulgaris, adolescence, knowledge, behavior

## **PENDAHULUAN**

Acne vulgaris (jerawat) adalah penyakit kulit akibat peradangan kronis dengan patogenesis kompleks, yang dapat melibatkan kelenjar sebacea, hiperkeratinisasi folikur, kolonisasi bakteri berlebihan, reaksi imun tubuh, dan peradangan (Madelina dan Sulistyaningsih, 2018). Pemicu timbulnya jerawat antara lain genetik, aktivitas hormonal pada siklus menstruasi, stres, aktivitas kelenjar sebacea yang hiperaktif, kebersihan, makanan, dan penggunaan kosmetik. Jerawat disebabkan oleh penyumbatan pori kulit sehingga sekresi minyak menjadi terhambat kemudian membesar dan mengering menjadi jerawat (Muliyawan dan Suriana, 2013).

Pada umumnya acne vulgaris mulai pada usia 12-15 tahun, dengan puncak tingkat keparahan pada umur 17-21 tahun. Acne vulgaris adalah penyakit terbanyak pada masa remaja usia 15-18 tahun (Linuwih, 2016). Prevalensi insidensi acne vulgaris tertinggi di Indonesia terdapat pada perempuan antara usia 14 sampai 17 tahun berkisar 83-85% dan pada laki-laki antara usia 16 sampai 19 tahun berkisar 95-100%, tetapi acne vulgaris juga bisa terjadi pada usia 30-40 tahun dan penyakit ini dapat menetap pada usia lanjut.

Hasil dari studi pendahuluan yang dilakukan di Kabupaten Pekalongan pada bulan Desember di beberapa kecamatan yang ada di Kabupaten Pekalongan yaitu Kecamatan Kajen, Kesesi, Sragi, Bojong, Wonopringgo, Kedungwuni, Tirto, Wiradesa dan Wonokerto bahwa penyakit acne vulgaris pada umumnya dialami pada remaja usia 13-17 tahun. Pola pengobatan yang dilakukan kalangan remaja Kabupaten Pekalongan sebagian besar yaitu melakukan swamedikasi dengan membeli obat krim antiacne di apotek serta menggunakan masker, serum dan remaja lainnya memilih untuk membiarkan jerawat.

Terapi non farmakologi jerawat yaitu mencuci wajah secara tepat, tidak memencet jerawat, hindari stress, memperbaiki pola makan dan gaya hidup. Adapun terapi farmakologi swamedikasi jerawat yaitu menggunakan obat-obatan seperti Benzoil peroksida, sulfur dan asam salisilat. Benzoil peroksida merupakan salah satu obat golongan antimikroba non antibiotik. Mekanisme kerja benzoil peroksida dapat diuraikan oleh sistem pada kulit sehingga dapat membebaskan radikal bebas oksigen yang akan mengoksidasi protein bakteri. Asam salisilat dan sulfur juga sebagai anti jerawat termasuk kedalam golongan peeling agen. Asam salisilat dapat menghilangkan kovalen lipid interselular yang berikatan dengan cornified envelope di sekitar keratinosit (agen keratolitik) (Dipiro dkk., 2015).

Swamedikasi dapat diartikan sebagai kegiatan untuk mengobati suatu penyakit maupun gejala yang ringan dan obat yang digunakan tanpa resep dokter. Menurut WHO swamedikasi merupakan pemilihan obat yang tanpa resep dari dokter oleh seseorang yang digunakan untuk mengobati gejala atau penyakit yang sudah diketahuinya. Swamedikasi dilakukan oleh masyarakat untuk menghemat biaya pengobatan. Namun, didalam praktiknya kesalahan melakukan swamedikasi dapat terjadi karena terbatasnya sumber pengetahuan dari masyarakat mengenai jenis obat yang akan digunakan (Ikhsani, 2019).

## METODE PENELITIAN

Penelitian ini merupakan penelitian *cross sectional* dengan pengambilan data menggunakan alat ukur kuesioner. Teknik pengambilan sampel menggunakan kuota sampling dimana sampel dihitung menggunakan rumus slovin (Sudibyo, 2014)

$$n = \frac{N}{1 + N d^2}$$

Keterangan : d = Derajat penyimpangan terhadap populasi yang diinginkan diambil 5% (0,05)

N = Jumlah populasi

n = Besar Sampel Minimal (Sudibyo, 2014)

Populasi dalam penelitian ini adalah kalangan remaja di Kabupaten Pekalongan yang pernah mengalami atau sedang mengalami *acne vulgaris*. Populasi penelitian ini sebanyak 83.007 berdasarkan rumus slovin didapatkan 396 remaja yang memenuhi kriteria inklusi, berikut kriteria inklusi dan eksklusi :

### Kriteria Inklusi

1. Remaja di Kabupaten Pekalongan pada tahun 2021.
2. Remaja yang sedang atau pernah mengalami *acne vulgaris* (jerawat).
3. Remaja yang pernah melakukan swamedikasi *acne vulgaris* (jerawat) atau pengobatan *acne*.
4. Remaja yang berumur 12-19 tahun.
5. Remaja yang bersedia mengisi kuesioner.

### Kriteria Eksklusi

1. Remaja yang melakukan pengobatan dengan pergi ke Dokter.

2. Remaja yang belum pernah melakukan swamedikasi.
3. Remaja yang tidak mengisi kuesioner dengan benar, misalnya terdapat satu atau lebih kuesioner yang tidak dijawab.

### **Analisis Data**

Penelitian dilakukan dalam bentuk survei, menggunakan teknik *non probability sampling* dengan metode kuota sampling dan pendekatan *cross sectional*. Pada penelitian ini populasi yang akan digunakan yaitu kalangan remaja di Kabupaten Pekalongan yang akan diambil sebagai subjek penelitian. Penentuan sampel dipilih sesuai kuota sampling yaitu penetapan subjek berdasarkan kapasitas/daya tampung yang diperlukan dalam penelitian sesuai dengan kriteria yang diinginkan (Nursalam, 2017). Penelitian ini menggunakan alat bantu berupa kuesioner dengan skala guttman yaitu skala pertanyaan tertutup berupa jawaban “Ya/Tidak”, “Benar/Salah”. Analisa yang digunakan untuk melihat hubungan antar variabel dengan menggunakan *uji statistic Chi-square*.

### **HASIL DAN PEMBAHASAN**

Pada penelitian ini berjudul Pola Pengobatan, Pengetahuan, dan Perilaku Swamedikasi Acne Vulgaris di Kalangan Remaja Kabupaten Pekalongan Tahun 2021 yang bertujuan untuk mengetahui bagaimana pola pengobatan, pengetahuan, dan perilaku swamediasi acne vulgaris yang dilakukan oleh kalangan remaja dan mengetahui apakah ada hubungan antara tingkat pengetahuan terhadap pola pengobatan dan perilaku swamedikasi acne vulgaris pada remaja Kabupaten Pekalongan. Pada penelitian ini terdapat 18 Kecamatan yang dijadikan sampel yaitu Kandangserang, Paninggaran, Lebakbarang, Petungkriyono, Karanganyar, Kajen, Talun, Doro, Kesesi, Sragi, Siwalan, Wonopringgo, Kedungwuni, Karangdadap, Buaran, Tirto, Wiradesa dan Wonokerto.

Berdasarkan data karakteristik responden pada penelitian ini total keseluruhan responden perempuan 298 responden (75,3%) sedangkan laki-laki 98 responden (24,0%). Hal ini sesuai dengan penelitian Cristina (2013) bahwa perempuan lebih cenderung untuk melakukan pengobatan mandiri untuk mengatasi gejala suatu penyakit dengan menggunakan obat tanpa resep dibandingkan laki-laki. Karakteristik umum berdasarkan usia bahwa kelompok responden terbanyak berusia 17 tahun dengan jumlah 103 responden (26,0%). Karakteristik umum berdasarkan pendidikan sebagian besar responden berpendidikan SMA sebanyak 182 responden (46,0%), secara teori semakin tinggi pendidikan yang dimiliki seseorang maka semakin baik pula tingkat pengetahuan yang dimiliki (Notoatmodjo, 2012). Karakteristik berdasarkan pekerjaan menunjukkan bahwa sebagian remaja masih menjadi pelajar sebanyak 273 responden (63,9%), buruh sebesar 61 responden (15,5%) dan tidak bekerja sebanyak 62 (10,6%). Karakteristik berdasarkan tempat pembelian obat jerawat sebagian besar diperoleh di apotek sejumlah 240 responden (60,6%), dilanjutkan di toko obat sebanyak 84 responden (21,2%) dan di klinik kecantikan sebanyak 71 responden (17,9%). Menurut Zeenot (2013) ditinjau dari kemudahan memperoleh produk obat banyak orang lebih memilih kenyamanan untuk membeli obat di apotek dibandingkan dengan harus mengantri lebih lama dirumah sakit maupun klinik selain itu obat-

obat diapotek lebih dapat dipercaya mutu dan keasliannya sehingga apotek lebih dipilih untuk tempat pembelian obat. Berdasarkan karakteristik obat yang digunakan menunjukan sebagian besar obat yang digunakan Acnol gel® sebanyak 98 responden (24,7%), Asam salisilat® 16 responden (4,0%), Benzoi peroksida® 38 responden (9,6%), Veril gel® 30 responden (7,6%), Vitacid® 2 responden (0,5%), dan menggunakan produk lain-lain. Karakteristik berdasarkan sumber informasi menunjukan bahwa sebagian besar sumber informasi dari pengalaman pribadi sebanyak 152 responden (38,6), teman-teman dan tetangga 24 responden (31,3%), dan media massa 119 responden (30,1%).

Berdasarkan hasil penelitian yang telah dilakukan di 18 Kecamatan Kabupaten Pekalongan didapatkan hasil gambaran pola pengobatan, pengetahuan dan perilaku swamedikasi acne vulgaris yang dilakukan oleh kalangan remaja. Hasil ini dapat dilihat pada Tabel 1 Gambaran pola pengobatan responden

Tabel 1 Presentase Pola Pengobatan dari Responden

| Katagori | Frekuensi | Persentase (%) |
|----------|-----------|----------------|
| Baik     | 137       | 34,6           |
| Cukup    | 233       | 58,8           |
| Kurang   | 26        | 6,6            |
| Total    | 396       | 100            |

Dapat dilihat pada Tabel 1 diatas dapat disimpulkan bahwa gambaran pola pengobatan kalangan remaja di Kabupaten Pekalongan mengenai *acne vulgaris* sebagian besar responden memiliki kategori pola pengobatan yang cukup sebanyak 233 remaja dengan persentase 58,8%. Pola pengobatan yang cukup ini terjadi karena adanya terapi farmakologi swamedikasi jerawat yang dilakukan oleh sebagian besar kalangan remaja yaitu menggunakan obat-obatan seperti Benzoi peroksida, sulfur dan asam salisilat (Dipiro, 2015).

Hasil gambaran Tingkat Pengetahuan responden tentang acne vulgaris di Kabupaten Pekalongan

Tabel 2 Presentase Tingkat Pengetahuan dari Responden

| Katagori | Frekuensi | Persentase (%) |
|----------|-----------|----------------|
| Baik     | 106       | 26,8           |
| Cukup    | 254       | 64,1           |
| Kurang   | 36        | 9,1            |
| Total    | 396       | 100            |

Berdasarkan pada Tabel 2 diatas dapat disimpulkan bahwa gambaran tingkat pengetahuan dari kalangan remaja di Kabupaten Pekalongan mengenai perilaku swamedikasi acne vulgaris sebagian besar responden memiliki kategori pengetahuan cukup sebanyak 254 orang dengan persentase 64,1%, kategori baik sebanyak 106 orang dengan persentase 26,8% dan kategori kurang sebanyak 36 orang dengan persentase 9,1%. Hal ini menunjukkan bahwa tingkat pengetahuan sebagian besar kalangan remaja di Kabupaten Pekalongan memiliki tingkat pengetahuan cukup yaitu 64,1%.

Tingkat pengetahuan seseorang dipengaruhi oleh beberapa faktor yaitu faktor internal dan faktor eksternal. Faktor internal dapat meliputi pendidikan, pekerjaan maupun usia. Semakin tinggi pendidikan yang dimiliki seseorang maka akan semakin bertambah pengetahuan yang diperoleh. Faktor eksternal dapat meliputi informasi, lingkungan dan sosial budaya. Informasi sangat berpengaruh dikarenakan dapat meningkatkan pengetahuan seseorang terhadap suatu hal. Informasi yang benar dan tepat dapat mempengaruhi pengetahuan agar dapat dicapai mutu pengetahuan yang baik (Partiwi, 2014).

Hasil gambaran perilaku responden tentang acne vulgaris di Kabupaten Pekalongan

Tabel 3 Presentase Perilaku dari Responden

| Katagori | Frekuensi | Persentase (%) |
|----------|-----------|----------------|
| Baik     | 92        | 23,2           |
| Cukup    | 263       | 66,4           |
| Kurang   | 41        | 10,4           |
| Total    | 396       | 100            |

Berdasarkan Tabel 3 diatas dapat disimpulkan bahwa gambaran perilaku swamedikasi acne vulgaris kalangan remaja di Kabupaten Pekalongan sebagian besar responden memiliki perilaku cukup baik yaitu sejumlah 263 dengan persentase 66,4%. Sebagian besar kalangan remaja memiliki perilaku yang cukup. Hal ini dapat terjadi karena ketika mengalami jerawat responden lebih memperhatikan kondisi fisik sehingga lebih cenderung untuk melakukan swamedikasi dengan menggunakan obat seperti Acnol gel, Asam salisilat, Benzoil peroksida, Verile gel dan Vitamin. Berdasarkan karakteristik umum pada penelitian yang telah dilakukan bahwa sebagian besar kalangan remaja menggunakan obat yang dibeli apotek. Membeli obat diapotek dapat disebabkan oleh beberapa faktor yaitu lebih terjangkau dan lebih murah daripada harus mengantri ke dokter atau klinik kecantikan (Dipiro, 2015).

Data hubungan tingkat pengetahuan terhadap pola pengobatan acne vulgaris diuji dengan dengan ji korelasi Chi square. Uji Chi square digunakan karena daya yang diperoleh tidak normal yaitu 0,001 sesuai dengan syarat pengambilan keputusan uji normalitas menurut sujarweni (2014) jika Sig <0,05 maka data berdistribusi tida normal, sebaliknya jika Sig >0,05 maka data berdistribusi normal. Sehingga digunakan analisis non parametrik untuk mengetahui hubungan antara pengetahuan terhadap pola pengobatan acne vulgaris.

Tabel 5 Hasil Uji Statistik Hubungan Tingkat Pengetahuan dengan Pola Pengobatan

| Korelasi                                   | Konstanta Sig | Nilai Sig |
|--------------------------------------------|---------------|-----------|
| Tingkat pengetahuan dengan pola pengobatan | <0,05         | 0,000     |

Berdasarkan Tabel 5 diatas dapat disimpulkan bahwa dari peneletian yang telah dilakukan menunjukkan adanya hubungan antar variabel pengetahuan dengan variabel pola pengobatan. Dimana nilai signifikasi yang diperoleh menunjukan angka 0,000, sehingga dapat diketahui nilai signifikasi <0,05 maka terdapat hubungan antar dua variabel yaitu pengetahuan dan pola pengobatan acne vulgaris di kalangan remaja Kabupaten Pekalongan.

Hubungan Pola Pengobatan Terhadap Perilaku Swamedikasi Acne Vulgaris di Kalangan Remaja Kabupaten Pekalongan

Tabel 6 Hasil Uji Statistik Hubungan Pola Pengobatan dengan Perilaku Swamedikasi

| Korelasi                                    | Konstanta Sig | Nilai Sig |
|---------------------------------------------|---------------|-----------|
| Pola pengobatan dengan perilaku swamedikasi | <0,05         | 0,000     |

Berdasarkan Tabel 6 diatas dapat disimpulkan bahwa dari peneletian yang telah dilakukan menunjukkan adanya nilai signifikasi yang diperoleh adalah 0,000, sehingga dapat diketahui nilai signifikasi <0,05 maka dapat disimpulkan bahwa terdapat hubungan antar dua variabel yaitu pola pengobata terhadap perilaku swamedikasi acne vulgaris yang dilakukan oleh kalangan remaja di Kabupaten Pekalongan.

Hubungan Tingkat Pengetahuan Terhadap Perilaku Swamedikasi Acne Vulgaris di Kalangan Remaja Kabupaten Pekalongan

Tabel 7 Hasil Uji Statistik *Chi Square* Hubungan Tingkat Pengetahuan dengan Perilaku Swamedikasi

| Korelasi                                        | Konstanta Sig | Nilai Sig |
|-------------------------------------------------|---------------|-----------|
| Tingkat pengetahuan dengan perilaku swamedikasi | <0,05         | 0,000     |

Berdasarkan Tabel 7 diatas dapat disimpulkan bahwa dari penelitian yang telah dlakukan menunjukan nilai signifikasi yang diperoleh adalah 0,000, sehingga dapat diketahui nilai signifikasi <0,05 maka dapat disimpulkan bahwa terdapat hubungan antar dua variabel yaitu tingkat pengetahuan terhadap perilaku swamedikasi acne vulgaris yang dilakukan oleh kalangan remaja di Kabupaten Pekalongan. Adanya hubungan antara tingkat pengetahuan terhadap perilaku swamedikasi dikuatkan dengan teori Lawrence green bahwa perilaku dapat dipengaruhi oleh faktor predisposisi yang mencakup pengetahuan, sikap, keyakinan dan nilai.

Pengetahuan umumnya datang dari pengalaman, baik pengalaman dari pendidikan maupun pengalaman dari orang lain. Selain itu pengetahuan juga datang dari pendidikan yang mencakup masalah perilaku individu maupun kelompok (Triwibowo, 2017).

## KESIMPULAN

Berdasarkan hasil penelitian yang telah dilakukan terhadap 396 responden di 18 Kecamatan Kabupaten Pekalongan dapat disimpulkan bahwa kategori pola pengobatan responden cukup baik dengan persentase 58,8%, kategori tingkat pengetahuan responden cukup baik dengan persentase 64,1%, kategori perilaku swamedikasi responden cukup baik dengan persentase 66,4%, dan terdapat adanya hubungan antara tingkat pengetahuan kalangan remaja dengan pola pengobatan acne vulgaris dengan nilai signifikansi 0,000, adanya hubungan antara pola pengobatan dengan perilaku swamedikasi acne vulgaris dengan nilai signifikansi 0,000 dan adanya hubungan antara tingkat pengetahuan dengan perilaku swamedikasi acne vulgaris dengan nilai signifikansi 0,000.

## SARAN

1. Bagi peneliti selanjutnya dapat mengambil sampel beberapa Kecamatan saja dari satu Kabupaten untuk mewakili populasi, karena banyaknya sampel sangat mempengaruhi keefektifan dalam waktu penelitian.
2. Bagi peneliti selanjutnya di kota yang sama dapat membandingkan antara pola pengobatan dan tingkat pengetahuan remaja di Kabupaten Pekalongan dengan remaja di Kota Pekalongan.
3. Bagi remaja diharapkan untuk secara aktif mencari informasi dalam melakukan pengobatan secara swamedikasi agar lebih memperhatikan obat yang akan digunakan.

## DAFTAR PUSTAKA

- Dipiro, J., Talbert, R.L., Yee, G., Wells, B., dan Posey, L.M., (2015) *Pharmacotherapy Handbook 9th Edition*, McGraw Hill Education Companies, New York.
- Ikhssani, A. (2019), Perbandingan Sikap dan Pengetahuan Swamedikasi Antara Mahasiswa Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran dan Non Fakultas Kedokteran Universitas Lampung. *Skripsi*. Fakultas Kedokteran Universitas Lampung Bandar Lampung, 7.
- Linuwih, S. (2016), *Acne Vulgaris*, Ilmu Penyakit Kulit dan Kelamin, Jakarta: Erlangga. Edisi 7. Hal 289.
- Madelina, W, Sulistiyaningsih 2018, 'Review: resistensi antibiotik pada terapi pengobatan jerawat', *Farmaka*, 16(2), pp. 105-117.
- Muliyawan, D, Suriana, N 2013, *A-Z Tentang kosmetik*, PT Elex Media Komputindo, Jakarta.
- Nursalam, 2017, *Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan Pendekatan Praktis*, Jakarta: Salemba Medika.
- Partiwi, Pristianty, L., Noorizka, G., dan Impian, A., 2014, Pengaruh Pengetahuan Terhadap Perilaku Swamedikasi Obat Anti-Inflamasi Non Steroid Oral pada Etnis Thionghoa di Surabaya, *Jurnal Farmasi Komunitas*, Vl. 1 No. 2,
- Triwibowo, Cecep dan Pusphandani, Mitha erlisya. 2017. *Pengantar dasar ilmu kesehatan masyarakat cetakan II*. Yogyakarta. Nuha Medika.
- Zeenot, S. 2013., *Pengelolaan & penggunaan Obat WAjib Apotek.*, DMEDIKA