

**HUBUNGAN PENGETAHUAN DAN SIKAP ORANG TUA DENGAN  
PERILAKU PEMBERIAN OBAT PENURUN PANAS  
(ANTIPIRETIK) PADA ANAK BALITA 1-5 TAHUN DI PUSKESMAS  
WANASARI TAHUN 2023**

**SKRIPSI**



**DISUSUN OLEH :  
TRISYA PUTRI DINANTI  
NPM 20.156.01.11.038**

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN (S1)  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MEDISTRA INDONESIA BEKASI  
2024**



**HUBUNGAN PENGETAHUAN DAN SIKAP ORANG TUA DENGAN  
PERILAKU PEMBERIAN OBAT PENURUN PANAS  
(ANTIPIRETIK) PADA ANAK BALITA 1-5 TAHUN DI PUSKESMAS  
WANASARI TAHUN 2023**

**SKRIPSI**

Sebagai Persyaratan Mencapai Derajat Sarjana Keperawatan (S.Kep)  
Pada Program Studi Ilmu Keperawatan (S1 & Ners)  
Stikes Medistra Indonesia



**DISUSUN OLEH :**  
**TRISYA PUTRI DINANTI**  
**NPM 20.156.01.11.038**

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN (S1)**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MEDISTRA INDONESIA BEKASI**  
**2024**



**LEMBAR PERSETUJUAN**  
**HUBUNGAN PENGETAHUAN DAN SIKAP ORANG TUA DENGAN**  
**PERILAKU PEMBERIAN OBAT PENURUN PANAS (*ANTIPIRETIK*) PADA**  
**BALITA 1-5 TAHUN DI PUSKESMAS WANASARI TAHUN 2023**

**SKRIPSI**

**Disusun Oleh:**

**TRISYA PUTRI DINANTI**

**NPM 20.156.01.11.038**

Skripsi Ini Telah Disetujui

Tanggal...Bulan...Tahun...

Pembimbing,

Lisna Agustina, S.Kep.,Ners.,M.Kep

NIDN. 0404088405

Mengetahui

Kepala Program Studi Sarjana Keperawatan (S1)

STIKes Medistra Indonesia

Kiki Deniati, S.Kep., Ns., M.Kep

NIDN. 0316028302

## HALAMAN PENGESAHAN

Skripsi ini diajukan oleh :  
Nama : Trisya Putri Dinanti  
NPM : 20.156.01.11.038  
Program Studi : Ilmu Keperawatan  
Judul Skripsi : Hubungan Pengetahuan dan Sikap Orang tua Dengan Perilaku Pemberian Obat Penurun Panas (*Antipiretik*) Pada Anak Balita 1-5 Tahun Di Puskesmas Wanasari Tahun 2023

**Telah berhasil dipertahankan di hadapan Dewan Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Sarjana Keperawatan (S.Kep) pada Program Studi Ilmu Keperawatan (S1), Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Medistra Indonesia**

### DEWAN PENGUJI

Ketua Tim Penguji : Lisna Agustina, S.Kep.,Ners.,M.Kep (.....)  
NIDN. 0404088405  
Pembimbing : Lisna Agustina, S.Kep.,Ners.,M.Kep (.....)  
NIDN. 0404088405  
Anggota Tim Penguji : I Ratnah, S.Kep.,Ners.,M.Kep (.....)  
NIDN. 0331126301

### Mengetahui

Wakil Ketua I Bidang Akademik  
STIKes Medistra Indonesia

Kepala Program Studi Ilmu Keperawatan (S1)  
STIKes Medistra Indonesia

Puri Kresnawati, SST.,M.KM  
NIDN. 0309049001

Kiki Deniati, S.Kep.,Ns.,M.Kep  
NIDN. 0316028302

Disahkan  
Ketua STIKes Medistra Indonesia

Dr. Lenny Irmawaty SST, M.Kes  
NIDN. 0319017902

## **SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENULISAN**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Trisya Putri Dinanti  
NPM : 20.156.01.11.038  
Program Studi : Program Studi S1 Ilmu Keperawatan  
Judul Skripsi : Hubungan Pengetahuan Dan Sikap Orang Tua Dengan Perilaku Pemberian Obat Penurun Panas (*Antipiretik*) Pada Anak Balita 1-5 Tahun Di Puskesmas Wanasari Tahun 2023. Menyatakan dengan sebenarnya bahwa skripsi yang saya tulis ini benar-benar hasil karya saya sendiri, bukan merupakan pengambilalihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai tulisan atau pikiran saya sendiri.

Apabila dikemudian hari dapat dibuktikan bahwa skripsi ini adalah hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Bekasi, Februari 2024

Yang membuat pernyataan

Trisya Putri Dinanti

20.156.01.11.038

## KATA PENGANTAR

Segala puji dan syukur penulis panjatkan ke hadirat Allah SWT, yang telah melimpahkan Rahmat dan anugerah-Nya kepada penulis sehingga dapat menyelesaikan penelitian dengan judul “Hubungan Pengetahuan Dan Sikap Orang Tua Dengan Perilaku Pemberian Obat (*Antipiretik*) Pada Balita 1-5 Tahun Di Puskesmas Wanasari Cibitung”. Penelitian ini merupakan syarat untuk penelitian dan memperoleh gelar Sarjana Keperawatan Program Studi S1 Ilmu Keperawatan STIKes Medistra Indonesia.

Penulis menyadari banyak memiliki keterbatasan dalam hal maupun pengalaman, namun berkat arahan dan bantuan dari berbagai pihak sehingga penelitian ini dapat terselesaikan. Untuk itu dengan segala hormat dan kerendahan hati penulis menyampaikan terimakasih kepada:

1. Tuhan yang Maha Esa dengan rahmatnya sehingga penulis dapat menyelesaikan penelitian ini.
2. Usman Ompusunggu, SE., selaku Pembina Yayasan STIKes Medistra Indonesia
3. Saver Mangandar Ompusunggu, SE., selaku Ketua Yayasan STIKes Medistra Indonesia
4. Dr. Lenny Irmawati S, SST., M. Kes., selaku Ketua STIKes Medistra Indonesia
5. Puri Kresnawati, SST., MKM., selaku Wakil Ketua I Bidang Akademik STIKes Medistra Indonesia
6. Sinda Ompusunggu, SH., selaku Wakil Ketua II Bidang Administrasi, Sarana dan Prasarana STIKes Medistra Indonesia
7. Hainun Nisa, STT., M.Kes., selaku Wakil Ketua III Bidang Kemahasiswaan dan Alumni STIKes Medistra Indonesia
8. Kiki Deniati, S. Kep., Ns., M.Kep., selaku Kepala Program Studi Ilmu Keperawatan (S1) STIKes Medistra Indonesia
9. Lisna Agustina, S.Kep., Ners., M.Kep., selaku dosen pembimbing skripsi yang telah memberikan arahan dalam penyusunan skripsi ini
10. Rotua Suriyany S,SKM., M. Kes., selaku koordinator Skripsi

11. I Ratnah, S.Kep., Ners., M.Kep., selaku dosen penguji yang telah memberikan petunjuk dan arahan dalam penyusunan skripsi
12. Lina Indrawati., S.Kep., Ns., M.Kep selaku dosen pembimbing akademik yang telah memberikan motivasi selama empat tahun kebelakang hingga penyusunan skripsi ini.
13. Seluruh Dosen dan Staf STIKes Medistra Indonesia yang turut membantu memberikan banyak ilmu, masukan dan arahan selama proses Pendidikan
14. Terkhusus kepada Kedua Orang Tua tercinta yang telah memberikan banyak bantuan dan support dalam bentuk moril maupun materi serta doa dan juga semangat yang selalu menyertai penulis dalam proses penyusunan skripsi

Bekasi, 22 Februari 2024

Penulis

Trisya Putri Dinanti

## DAFTAR ISI

<b>LEMBAR PERSETUJUAN</b> .....	i
<b>HALAMAN PENGESAHAN</b> .....	ii
<b>SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENULISAN</b> .....	iii
<b>KATA PENGANTAR</b> .....	iv
<b>DAFTAR ISI</b> .....	vi
<b>DAFTAR TABEL</b> .....	viii
<b>DAFTAR SKEMA</b> .....	ix
<b>DAFTAR LAMPIRAN</b> .....	x
<b>ABSTRAK</b> .....	xi
<b>ABSTRACT</b> .....	xii
<b>BAB I</b> .....	1
<b>PENDAHULUAN</b> .....	1
<b>A. Latar Belakang</b> .....	1
<b>B. Rumusan Masalah</b> .....	4
<b>C. Tujuan Penelitian</b> .....	4
<b>D. Manfaat Penelitian</b> .....	4
<b>E. Keaslian Penelitian</b> .....	5
<b>BAB II</b> .....	9
<b>TINJAUAN PUSTAKA</b> .....	9
<b>A. Landasan Teori</b> .....	9
<b>1. Konsep Pengetahuan</b> .....	9
<b>2. Konsep Sikap</b> .....	11
<b>3. Konsep perilaku</b> .....	12
<b>4. Konsep demam</b> .....	14
<b>5. Antiperetik</b> .....	16
<b>6. Paracetamol</b> .....	17
<b>7. Ibuprofen</b> .....	18
<b>8. Konsep balita</b> .....	19
<b>B. Kerangka Teori</b> .....	20
<b>C. Kerangka Konsep</b> .....	21

<b>D. Hipotesis .....</b>	<b>21</b>
<b>BAB III.....</b>	<b>23</b>
<b>METODE PENELITIAN .....</b>	<b>23</b>
<b>A. Jenis dan Rancangan Penelitian.....</b>	<b>23</b>
<b>B. Populasi dan Sampel .....</b>	<b>23</b>
<b>C. Ruang Lingkup .....</b>	<b>25</b>
<b>D. Variabel Penelitian .....</b>	<b>27</b>
<b>E. Definisi Operasional .....</b>	<b>27</b>
<b>F. Jenis Data .....</b>	<b>28</b>
<b>G. Teknik Pengumpulan Data .....</b>	<b>28</b>
<b>H. Instrument Penelitian.....</b>	<b>30</b>
<b>I. Pengelolaan Data .....</b>	<b>31</b>
<b>J. Analisa Data .....</b>	<b>33</b>
<b>K. Etika Penelitian.....</b>	<b>34</b>
<b>BAB IV .....</b>	<b>35</b>
<b>HASIL DAN PEMBAHASAN.....</b>	<b>35</b>
<b>A. Gambaran Umum Lokasi Penelitian .....</b>	<b>35</b>
<b>B. Hasil Penelitian .....</b>	<b>37</b>
<b>C. Pembahasan .....</b>	<b>39</b>
<b>D. Keterbatasan Penelitian .....</b>	<b>45</b>
<b>BAB V.....</b>	<b>47</b>
<b>KESIMPULAN DAN SARAN .....</b>	<b>47</b>
<b>A. Kesimpulan .....</b>	<b>47</b>
<b>B. Saran.....</b>	<b>47</b>
<b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>	<b>49</b>

## DAFTAR TABEL

<b>Tabel 1. 1 Keaslian Penelitian .....</b>	<b>5</b>
<b>Tabel 3. 1 Gantt Chart Penelitian .....</b>	<b>26</b>
<b>Tabel 3. 2 Definisi Operasional .....</b>	<b>27</b>
<b>Tabel 3. 3 Coding Hasil Ukur .....</b>	<b>32</b>
<b>Tabel 3. 4 Coding Kuesioner .....</b>	<b>32</b>
<b>Tabel 4. 1 .....</b>	<b>37</b>
<b>Tabel 4. 2 .....</b>	<b>37</b>
<b>Tabel 4. 3 Analisa Bivariat.....</b>	<b>38</b>

## DAFTAR SKEMA

<b>Bagan 2. 1 Kerangka Teori .....</b>	<b>20</b>
<b>Bagan 2. 2 Kerangka Konsep .....</b>	<b>21</b>

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Formulir Pengajuan Judul.....	56
Lampiran 2 Formulir Kegiatan Bimbingan .....	57
Lampiran 3 Dokumentasi Seminar Proposal.....	58
Lampiran 4 Formulir Permohonan Sidang Proposal Skripsi.....	59
Lampiran 5 Formulir Permohonan Sidang Hasil Skripsi .....	60
Lampiran 6 Permohonan Studi Pendahuluan.....	61
Lampiran 7 Surat Balasan Studi Pendahuluan.....	62
Lampiran 8 Surat Permohonan Penelitian .....	63
Lampiran 9 Surat Balasan Pelaksanaan Penelitian.....	64
lampiran 10 Inform Concent.....	65
Lampiran 11 Kuesioner Penelitian .....	66
Lampiran 12 Uji Validitas Pengetahuan dan Sikap .....	71
Lampiran 13 Uji Reliabilitas .....	72
Lampiran 14 Uji Validitas Perilaku Pemberian Antipiretik .....	73
Lampiran 15 Uji Reliabilitas.....	74
Lampiran Lampiran 16 Dokumentasi Penelitian.....	75
Lampiran 17 Analisa Univariat .....	76
Lampiran 18 Analisa Bivariat.....	77
Lampiran 19 Master Tabel Penelitian.....	78
Lampiran 20 Dokumentasi Sidang Hasil .....	79
Lampiran 21 Biodata Peneliti .....	80
Lampiran 22 Lembar Persembahan.....	81

## ABSTRAK

Trisya Putri Dinanti<sup>1</sup>, Lisna Agustina<sup>2</sup>  
Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Medistra Indonesia  
[trisyatrisya210@gmail.com](mailto:trisyatrisya210@gmail.com)

### HUBUNGAN PENGETAHUAN DAN SIKAP ORANG TUA DENGAN PEMBERIAN OBAT PENURUN PANAS (*ANTIPIRETIK*) PADA ANAK BALITA 1-5 TAHUN DI PUSKESMAS WANASARI TAHUN 2023

**Latar Belakang:** Pengetahuan merupakan suatu indikator seseorang dalam melakukan suatu tindakan, dapat dikatakan bahwa pengetahuan merupakan fakta yang mendukung tindakan dan perilaku seseorang. Pengetahuan yang kurang terhadap pola penggunaan obat dapat menyebabkan penanganan yang tidak tepat sehingga penyembuhan jauh dari kata optimal. Demam merupakan suatu kondisi dimana terjadi peningkatan pengaturan suhu di bagian hipotalamus sehingga suhu tubuh di atas suhu normal sekitar  $\geq 38^{\circ}\text{C}$ . *Antipiretik* merupakan obat yang dapat menurunkan suhu tubuh, dari suhu tubuh yang tinggi ke suhu normal, Karena tingkat pengetahuan orang tua yang bervariasi mengakibatkan perbedaan dalam penanganan demam.

**Tujuan Penelitian:** Mengetahui hubungan pengetahuan dan sikap orang tua dengan perilaku pemberian obat penurun panas (*antipiretik*) pada anak balita 1-5 tahun di Puskesmas Wanasari tahun 2023.

**Metode Penelitian:** Metode penelitian yang digunakan adalah kuantitatif dengan jenis penelitian survey analitik *cross sectional*. Sampel pada penelitian ini adalah orang tua yang membawa anak balita demam berobat di Puskesmas Wanasari tahun 2023 berjumlah 84 orang. Teknik pengampilan data dengan menggunakan jenis *simple random sampling*. Menggunakan instrument berupa angket.

**Hasil Penelitian:** Data dianalisis dengan menggunakan uji *Chi Square* didapatkan bahwa dengan tingkat signifikan 95% atau  $\alpha$  5% (0,05) diperoleh hasil *p-value* (0,000) < nilai  $\alpha$  (0,05). Hal ini menunjukkan bahwa  $H_0$  ditolak.

**Kesimpulan:** Terdapat hubungan pengetahuan dan sikap orang tua dengan perilaku pemberian obat penurun panas (*antipiretik*) pada anak balita 1-5 tahun di Puskesmas Wanasari tahun 2023.

**Kata Kunci:** Pengetahuan dan Sikap Orang Tua, Demam, Antipiretik, Perilaku Pemberian Obat.

**Daftar Acuan:** 2018-2023

**Jumlah Halaman:** XII / 83

## **ABSTRACT**

Trisya Putri Dinanti<sup>1</sup>, Lisna Agustina<sup>2</sup>  
Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Medistra Indonesia  
[trisyatrisya2108@gmail.com](mailto:trisyatrisya2108@gmail.com)

### **THE RELATIONSHIP BETWEEN PARENTAL KNOWLEDGE AND ATTITUDES AND THE BEHAVIOR OF GIVING FEVER REDUCING DRUGS (ANTIPIRETTICS) TO CHILDREN UNDER FIVER YEARS 1-5 YEARS AT THE WANASARI COMMUNITY HEALTH CENTER IN 2023**

**Background:** Knowledge is an indicator of someone acting. It can be said that knowledge is a fact that supports a person's actions and behavior. Insufficient knowledge of drug use patterns can lead to inappropriate treatment so that healing is far from optimal. Fever is a condition where there is an increase in temperature regulation in the hypothalamus so that the body temperature is above the normal temperature of around  $\geq 38^{\circ}\text{C}$ . Antipyretics are drugs that can reduce body temperature, from high body temperature to normal temperature. Because the level of knowledge of parents varies, this results in differences in treating fever.

**Research Objective:** To determine the relationship between parental knowledge and attitudes and the behavior of administering fever-reducing drugs (antipyretics) to children under five years old at the Wanasari Community Health Center in 2023.

**Research Method:** The research method used is quantitative with a cross-sectional analytical survey research type. The sample in this study was 84 parents who brought their toddlers with fevers for treatment at the Wanasari Community Health Center in 2023. The data collection technique uses simple random sampling. Using an instrument in the form of a questionnaire.

**Research Results:** Data were analyzed using the Chi-Square test, and it was found that with a significance level of 95% or  $\alpha$  5% (0.05), the result was  $p\text{-value} (0.000) < \alpha$  value (0.05). This indicates that  $H_0$  is rejected.

**Conclusion:** There is a relationship between parental knowledge and attitudes and the behavior of administering fever-reducing drugs (antipyretics) to children under five years 1-5 years at the Wanasari Community Health Center in 2023.

**Keywords:** Parental Knowledge and Attitudes, Fever, Antipyretics, Medication Administration Behavior.

**Reference List:** 2018-2023

**Number of Pages:** XII / 83

# BAB I

## PENDAHULUAN

### A. Latar Belakang

Pengetahuan merupakan suatu indikator seseorang dalam melakukan suatu tindakan, apabila seseorang didasari dengan pengetahuan yang kurang baik maka orang tersebut tidak akan memahami pentingnya menjaga kesehatan dan kurangnya memotivasi diri untuk diaplikasikan dalam kehidupan kesehariannya. Dapat dikatakan bahwa pengetahuan merupakan fakta yang mendukung tindakan dan perilaku seseorang (Mardiati, Netha Nurmazela 2020). Pengetahuan yang kurang terhadap pola penggunaan obat dapat menyebabkan penanganan yang tidak tepat sehingga penyembuhan jauh dari kata optimal (Safira Ghaisani, 2021).

Menurut jurnal penelitian yang dilakukan oleh Surya et al (2018) didapatkan hasil penggunaan paracetamol sebanyak 34 dan ibuprofen sebanyak 16 dengan total sebanyak 50 responden. Pada penelitian ini masih didapatkan orang tua yang tidak mengetahui cara pemberian atipiretik yang tepat seperti patokan suhu pemberian, dosis penggunaan obat, serta interval penggunaan. Pemahaman mengenai pengelolaan demam pada anak yang baik menjadi sesuatu yang penting untuk dipahami. Penelitian sebelumnya menunjukkan Sebagian besar penanganan awal demam yang dilakukan oleh orang tua adalah pemberian obat (44,4%) dan pemberian kompres (34,7%) (Kurniati, 2016 dalam Silviyana et.al, 2021).

Demam merupakan suatu kondisi dimana terjadi peningkatan pengaturan suhu di bagian hipotalamus sehingga suhu tubuh di atas suhu normal sekitar  $\geq 38^{\circ}\text{C}$  (Purwaningsih & Widuri, 2019). Demam juga merupakan suatu gejala yang mengindikasikan bahwa tubuh sedang mengalami gangguan (Borchers 2015 dalam Stephanie Devi Artemisia et.al 2022). Penanganan dan perlakuan yang salah, Jika orang tua tidak tau cara dalam menangani demam pada anak maka akan terjadi berbagai komplikasi pada anak meliputi dehidrasi, kejang demam, dan akan mengakibatkan kehilangan kesadaran (Alawiyah et al., 2019).

Menurut *World Health Organization (WHO)* tahun 2011 jumlah kasus demam diseluruh dunia mencapai angka 18-34 juta (Situmorang, 2020). Angka kematian balita akibat demam pada setiap negara pada tahun 2011 mencapai 6,9 juta jiwa, tercatat kematian balita dalam sehari tercatat sekitar 1.900 jiwa, Angka kematian pada balita masih cukup tinggi, setiap jam mencapai 800 jiwa, dan pada kematian balita ini terjadi 80% di negara-negara berkembang. Kejadian anak demam pada balita masih tinggi hal ini dapat dilihat dari insiden di negara amerika serikat pada tahun 2012 berkisar 65%-75%. Di asia 80%-90%. Menurut data UNICEF Diperkirakan 12 juta anak meninggal setiap tahun, termasuk satu karena demam (Kemenkes RI, 2017).

Di Negara Indonesia 2011 mencapai 52%-74% anak balita mengalami demam (Pasaribu, 2013 dalam Rinanda Aulia, 2019). Demam menempati urutan pertama dari 4 gejala terbanyak yaitu 33,4% (Harianti et al., 2016 dalam Reni Aprilia Pangestu, 2021). Tercatat dalam survey demografi dan kesehatan Indonesia tahun 2012 mencapai 31% kasus pada balita yang menderita demam (Alawiyah et al., 2019). Dalam survey kesehatan nasional tahun 2010 tentang angka kesakitan bayi dan balita menunjukkan sekitar 49,1% dan 54,8% balita umur 1-4 tahun (55,7% pada balita laki-laki, 54,0% pada balita perempuan) (Kristianingsih et al., 2019).

*Antipiretik* merupakan obat yang dapat menurunkan suhu tubuh, dari suhu tubuh yang tinggi ke suhu normal. Obat *antipiretik* yang dapat digunakan adalah paracetamol, ibuprofen, dan aspirin. *Paracetamol* merupakan obat golongan *analgesic-antipiretik* yang sering diberikan kepada anak-anak dan aman digunakan dengan dosis 50-100mg dalam sekali minum (Rennie Puspa Novita et.al, 2020). *Antipiretik* mempunyai efek samping oleh sebab itu perlu diberikan informasi yang jelas dan tepat tentang cara penggunaannya pada orang tua. Karena tingkat pengetahuan orang tua yang bervariasi mengakibatkan perbedaan dalam penanganan demam (Sudibyoy et al., 2020).

Pemberian obat pada anak dengan demam sering dilakukan sendiri oleh orang tuanya, orang tua yang minim pengetahuan terutama mengenai dosis, kontraindikasi, dan efek samping obat yang digunakan pada anak, sehingga akan sangat berbahaya jika pemberian *antipiretik* diberikan pada anak karena memiliki efek samping jika digunakan dalam jangka waktu Panjang dan dalam dosis besar. walaupun masih ada

yang memberikannya dengan indikasi dan cara yang kurang tepat (Sudibyo et al., 2020).

Menurut penelitian oleh Mardiaty, Netha Nurmazela pada 2020 di wilayah kerja puskesmas Banda Sakti Kota Lhokseumawe hasil penelitian memperlihatkan Sebagian besar tindakan dalam pemberian obat demam pada responden adalah buruk. Berdasarkan hasil tersebut tindakan orang tua yang membawa anak berobat demam ke puskesmas lebih banyak tindakan pemberian obat penurun panas pada anak yang buruk dibandingkan tindakan orang tua yang baik dengan perilaku pemberian obat penurun panas pada anak.

Penanganan dan perlakuan yang salah, lambat dan tidak tepat dapat mengakibatkan terganggunya pertumbuhan dan perkembangan anak, dan dapat membahayakan keselamatan jiwanya. Bukan dengan kepanikan yang muncul disaat anak mengalami demam tetapi sikap yang tepat dan tindakan atau pertolongan pertama yang harus segera dilakukan oleh para orang tua. (Widjaja, 2011 dalam yeyen Fitri Ningsih, 2018).

Berdasarkan data-data diatas diperoleh bahwa kebanyakan orang tua minim pengetahuan mengenai manajemen demam dan pemberian antipiretik. Berdasarkan hasil studi pendahuluan berupa data dan wawancara/observasi di Puskesmas Wanasari data terakhir jumlah penderita demam pada bulan Januari – April pada balita berusia 1-5 tahun sebanyak 107 orang. Beberapa orang tua yang di wawancarai tentang pengetahuan dan sikap dengan perilaku pemberian obat penurun panas (*antipiretik*) pada anak balita didapati 16 dari 20 orang tua tidak mengetahui pengelolaan demam pada anak dengan baik dan tidak terlalu mengetahui manajemen penggunaan *antipiretik* dengan benar. Di puskesmas Wanasari belum ada penelitian sebelumnya terkait dengan pengetahuan dan sikap orang tua terhadap perilaku pemberian *antipiretik* pada balita. Oleh karena itu peneliti tertarik untuk mengambil penelitian **“Hubungan Pengetahuan Dan Sikap Orang Tua Dalam Pemberian Obat Penurun Panas (*Antipiretik*) Pada Balita 1-5 tahun Di Puskesmas Wanasariin Tahun 2023”**.

## **B. Rumusan Masalah**

Menurut Jurnal penelitian oleh Mardiaty, Netha Nurmazela pada tahun 2020 di wilayah kerja puskesmas Banda Sakti Kota Lhokseumawe orang tua yang membawa anak berobat demam ke puskesmas lebih banyak tindakan pemberian obat penurun panas pada anak yang buruk dibandingkan tindakan orang tua yang baik dengan perilaku pemberian obat penurun panas pada anak.

Berdasarkan dari permasalahan di atas dan identifikasi masalah yang telah dikemukakan di atas, maka peneliti membuat rumusan masalah sebagai berikut :  
“apakah ada hubungan pengetahuan dan sikap orang tua dengan perilaku pemberian obat penurun panas (*antipiretik*) pada anak balita 1-5 tahun?”

## **C. Tujuan Penelitian**

### **1. Tujuan Umum**

Untuk menganalisis hubungan pengetahuan dan sikap orang tua dengan perilaku pemberian obat (*antipiretik*) pada anak balita 1-5 tahun.

### **2. Tujuan Khusus**

- a. Mengidentifikasi pengetahuan dan sikap orang tua dalam pemberian obat penurun panas (*antipiretik*) pada anak balita 1-5 tahun.
- b. Mengidentifikasi perilaku orang tua dalam pemberian obat penurun panas (*antipiretik*) pada anak balita 1-5 tahun.
- c. Menganalisis hubungan pengetahuan dan sikap orang tua dengan perilaku pemberian obat penurun panas (*antipiretik*) pada anak balita 1-5 tahun.

## **D. Manfaat Penelitian**

### **1. Manfaat Teoritis**

Penelitian ini diharapkan dapat bermanfaat dalam Pendidikan dan juga dapat menjadi referensi untuk peneliti lain untuk dikembangkan lebih luas lagi dalam kepentingan ilmu pengetahuan keperawatan dan menguatkan pembuktian teori adanya hubungan pengetahuan dan sikap orang tua dengan perilaku pemberian obat (*antipiretik*) pada anak balita 1-5 tahun di puskesmas wanasari.

## 2. Manfaat Praktisi

### a. Bagi institusi Pendidikan

Hasil Penelitian ini diharapkan dapat bermanfaat dan dapat memberikan sumbangan pemikiran ilmiah dalam pengembangan ilmu pengetahuan khususnya tentang hubungan pengetahuan dan sikap orang tua dengan perilaku pemberian obat *antipiretik* pada anak balita 1-5 tahun dan bisa di jadikan literatur untuk penelitian selanjutnya dan untuk sumbangsih ilmu bagi adik tingkat.

### b. Bagi responden

Hasil penelitian ini diharapkan dapat memberikan informasi kepada responden dalam penanganan demam dan pola cara pemberian obat *antipiretik*.

### c. Bagi tempat peneliti

Hasil penelitian ini diharapkan dapat menjadi masukan kepada pihak puskesmas dalam mengadakan edukasi tentang cara penanganan demam dalam pemberian obat *antipiretik* kepada ibu untuk anak balita yang sedang sakit sebelum di bawa ke pelayanan kesehatan

## E. Keaslian Penelitian

**Tabel 1. 1 Keaslian Penelitian**

No	Nama Peneliti	Judul Penelitian	Tahun	Hasil
1	Mardiati, Netha Nurmazela	Hubungan Pengetahuan Dan Tindakan Orang Tua Dengan Perilaku Pemberian Obat Penurun Panas Pada Anak	2020	Metode penelitian ini merupakan penelitian observasional analitik dengan desain cross sectional pada 46 responden dengan menggunakan Teknik accidental sampling. Hasil berdasarkan uji fisher diperoleh pengetahuan baik sebanyak 38 responden (82,6%), pengetahuan cukup sebanyak 8 responden (17,4%) dan diperoleh responden dengan tindakan orang tua yang baik sebanyak 2 responden

---

(4,3%), tindakan orang tua yang buruk sebanyak 44 responden (95,7%), sedangkan ketepatan perilaku pemberian obat penurun panas yang baik sebanyak 14 responden (30,4%) dan ketepatan perilaku pemberian obat yang buruk sebanyak 32 responden (69,6%). Uji fisher menunjukkan bahwa tidak terdapat hubungan pengetahuan dengan perilaku pemberian obat penurun panas pada anak adalah ( $p=0,684$ ), dan tidak terdapat hubungan tindakan dengan perilaku pemberian obat penurun panas pada anak adalah ( $p=0,521$ ). Dengan itu dapat disimpulkan tidak terdapat hubungan pengetahuan dan tindakan orang tua dengan perilaku pemberian obat penurun panas pada anak.

---

2	Silviyana, Etika Dewi Cahyaning rum, Ema Wahyuni Ningrum	Hubungan Pengetahuan Orang Tua Tentang Demam Dengan Pengelolaan Demam Pada Anak Di Puskesmas Pengadegan	Tingkat Orang 2022	Hasil penelitian menunjukkan tingkat pengetahuan orang tua tentang demam pada anak di wilayah kerja puskesmas pengadegan hamper separuhnya baik (45.2%). Pengelolaan demam pada anak di wilayah kerja puskesmas pengadegan Sebagian besar baik (61.3%). Hasil dari uji korelasi spearman rank didapatkan hasil nilai p-value sebesar 15 ( $p\text{-value} \leq \alpha$ ) dengan nilai rho sebesar 38. Dengan itu dapat disimpulkan bahwa tingkat pengetahuan mempunyai hubungan yang lemah dengan pengelolaan
---	--	---	--------------------	---

---

---

				demam dimana semakin baik pengetahuan responden maka semakin baik dalam pengelolaan demam.
3	Reni Aprilia Pangestu	Literature Review Pengetahuan Dan Kemampuan Ibu Dalam Penanganan Demam Pada Balita Usia 1-5 tahun	2021	<p>Penelitian menggunakan metode literature review dengan menggunakan satu jurnal internasional terindeks scopus dan empat jurnal terindeks sinta 4, kelima jurnal menggunakan desain penelitian observasional analitik dengan populasi ibu dan balita demam serta menggunakan analisis uji statistic chi-square, untuk alat yang digunakan menggunakan lembar kuesioner, alat kompres hangat dan lembar observasi. Dari kelima literature review terdapat pengetahuan ibu berada pada pengetahuan kurang 60%, untuk 40% nya berpengetahuan baik dan kemampuan ibu berada pada kemampuan cukup 70% untuk 30% nya berpengetahuan baik. Dari kelima literature review empat diantaranya menunjukkan nilai p-value 0,000 ada hubungan antara pengetahuan dengan kemampuan ibu dalam penanganan demam dan satu literature review menunjukkan nilai p-value 0,212 yang berarti tidak ada hubungan antara pengetahuan dengan kemampuan ibu dalam penanganan demam balita. Oleh karena itu dapat disimpulkan bahwa</p>

---

---

pengetahuan dan kemampuan ibu dalam penanganan demam terdapat faktor yang mempengaruhi diantaranya yaitu usia, Pendidikan, pengalaman, pengetahuan, kepercayaan, dan fasilitas kesehatan.

---

## BAB II

### TINJAUAN PUSTAKA

#### A. Landasan Teori

##### 1. Konsep Pengetahuan

###### a) Definisi pengetahuan

Pengetahuan (knowledge) atau kognitif merupakan suatu proses terbentuknya tindakan seseorang melalui indra yang dimiliki (mata, hidung, telinga) terhadap objek tertentu (Marjan 2018 dalam Ike Tantri 2020)

Pengetahuan menurut Kamus Besar Bahasa Indonesia (KBBI) adalah segala sesuatu yang diketahui setelah melakukan penginderaan terhadap objek tertentu dan sangat penting untuk terbentuknya tindakan seseorang (KBBI online, 2019).

###### b) Tingkat Pengetahuan

Menurut notoatmodjo (2018), tingkat pengetahuan seseorang dibagi menjadi 6, yaitu:

###### 1) Tahu (*Know*)

Diartikan sebagai mengingat kembali sesuatu materi yang telah dipelajari sebelumnya. oleh sebab itu dapat di artikan, tahu ini merupakan tingkat pengetahuan pada tahap paling rendah.

###### 2) Memahami (*Comprehension*)

Diartikan sebagai suatu kemampuan seseorang dalam menjelaskan objek atau sesuatu secara benar.

###### 3) Aplikasi (*Aplication*)

Diartikan dapat menerapkan atau mengaplikasikan suatu materi yang telah dipelajari.

###### 4) Analisis (*Analysis*)

Suatu kemampuan untuk menjabarkan materi atau objek ke dalam komponen-komponen yang ada kaitan satu sama lain.

5) Sintesis (*Synthesis*)

Diartikan sebagai suatu pengetahuan kemampuan seseorang dalam mengaitkan berbagai fungsi elemen atau unsur pengetahuan yang ada menjadi suatu pola bar yang lebih menyeluruh.

6) Evaluasi (*Evaluation*)

Pengetahuan pada tahap ini berupa kemampuan untuk melakukan pembenaran atau penilaian suatu materi atau objek.

c) Faktor yang mempengaruhi pengetahuan

Menurut Aziz (2020), Adapun beberapa faktor yang mempengaruhi pengetahuan antara lain:

1) Tingkat Pendidikan

Semakin tingginya Pendidikan seseorang maka orang tersebut akan lebih mudah dalam memahami dan menerima suatu informasi yang telah didapat sehingga pengetahuan yang dimiliki semakin luas atau bertambah.

2) Usia

Usia sangat mempengaruhi terhadap daya tangkap dan berfikir seseorang, semakin tua usia seseorang maka akan semakin bijak dan memiliki banyak informasi.

3) Pengalaman

Diartikan jika seseorang memiliki pendidikan yang tinggi, maka pengalaman yang didapatkan akan lebih luas dan semakin bertambahnya usia maka semakin lama dan banyak pengalaman maka akan baik juga pengetahuan yang dimiliki.

4) Sosial ekonomi atau pekerjaan

Pekerjaan merupakan upaya seseorang dalam memenuhi kebutuhan hidup untuk mendapatkan penghasilan. Pekerjaan menuntut seseorang untuk memiliki pengetahuan sebaik mungkin.

d) Indikator pengetahuan

Menurut notoatmodjo (2016) dalam K munawaroh (2021), pengukuran pengetahuan dapat dilakukan dengan wawancara atau angket maupun kuesioner yang menanyakan tentang isi materi yang ingin diukur pengetahuannya.

Dalam pengukuran bobot pengetahuan seseorang ditetapkan sebagai berikut:

- 1) Bobot I : tahap tahu dan pemahaman
- 2) Bobot II : tahap tahu, pemahaman, aplikasi, dan analisis
- 3) Bobot III : tahap tahu, pemahaman, aplikasi, sintesis dan evaluasi

## 2. Konsep Sikap

a) Definisi Sikap

Sikap adalah pernyataan penilaian terhadap objek, orang atau peristiwa. Hal ini mencerminkan perasaan seseorang terhadap sesuatu. Sikap dihasilkan dari perilaku akan tetapi sikap tidak sama seperti perilaku. Sikap adalah predisposisi emosional yang dipelajari untuk merespon secara konsisten terhadap suatu objek (Nurmala et.al, 2018).

b) Faktor yang mempengaruhi sikap

Faktor – faktor yang mempengaruhi terbentuknya suatu sikap (Gontor, 2016 dalam Dewi Putriana, 2021), antara lain :

1) Faktor internal

Faktor internal, yang terdapat dalam diri orang yang bersangkutan sendiri seperti selektifitas.

2) Faktor eksternal

Faktor eksternal, faktor dari diri manusia tersebut, yang terdiri dari:

- a) Kewibawaan seseorang yang mengemukakan suatu sikap.
- b) Sifat orang-orang atau sekelompok orang yang mendukung sikap tersebut.
- c) Media komunikasi yang digunakan dalam menyampaikan sikap,
- d) Situasi pada saat sikap tersebut dibentuk.

c) Ciri-ciri sikap

Adapun sikap memiliki ciri khas, notoatmodjo dalam Sanifah, (2018) antara lain : (Abdie Fadel Muhammad 2021)

- 1) Sikap dipelajari dan dibentuk selama perkembangan dan sepanjang hubungannya dengan objek atau situasi.
- 2) Sikap dapat berubah-ubah bila terdapat suatu syarat atau keadaan yang mempengaruhi sikap seseorang.
- 3) Sikap tidak berdiri sendiri melainkan selalu mempunyai hubungan tersendiri terhadap suatu objek atau situasi tertentu.
- 4) Objek sikap itu merupakan suatu hal-hal yang terkumpul berupa sarana dari rasa tahu seseorang.
- 5) Sikap mempunyai segi-segi motivasi dan perasaan, berupa alamiah yang dapat membedakan sikap dan pengetahuan antara sesama individu.

d) Indikator sikap

Menurut Notoatmodjo, 2007 dalam putriana Dewi, 2021), pengukuran sikap dapat dilakukan baik secara langsung maupun secara tidak langsung. Secara langsung dapat dilakukan dengan menanyakan bagaimana pendapat atau pernyataan dari responden terhadap suatu objek. Secara tidak langsung dapat dilakukan dengan pernyataan-pernyataan hipotesis kemudian ditanyakan pendapat responden melalui kuesioner.

### 3. Konsep perilaku

a) Definisi perilaku

Perilaku adalah suatu respon dari individu terhadap suatu stimulus atau suatu tindakan yang dapat diamati dan mempunyai frekuensi yang spesifik, durasi dan tujuan baik secara sadar maupun tidak (Ni Luh Eka Juliastuti et.al, 2019).

Menurut penelitian Papilaya (2016) dalam Rinanda Aulia (2019), Perilaku orang tua dalam penanganan demam pada anak akan mempengaruhi status demam pada anak. Kesalahan dalam perilaku orang tua khususnya ibu dalam penanganan demam pada anak bisa dapat

berdampak buruk pada anak seperti halnya demam akan semakin meningkat dan bahkan menjadi kejang demam. Perilaku ibu yang baik tentunya didukung dengan sikap ibu dalam penanganan demam pada anak.

b) Faktor-faktor yang Mempengaruhi Perilaku

Notoatmodjo (2003) dalam Desmon (2021) perilaku dibentuk dari 3 faktor yaitu:

- 1) Faktor Predisposisi (*Predisposisi Factors*) yaitu, faktor yang mempengaruhi terjadinya suatu perilaku individu terkait pengetahuan, sikap, keyakinan, kepercayaan, nilai-nilai, dan tradisi.
- 2) Faktor Pendukung (*Enabling Factors*) yaitu, mencakup lingkungan fisik.
- 3) Faktor Penguat (*Reinforcing Factors*) yaitu, suatu faktor yang terdiri dari sikap dan perilaku individu tersebut.

c) Bentuk perilaku

Berdasarkan bentuk respon stimulus maka perilaku dibedakan menjadi 2, yaitu (Notoadmodjo dalam Novenda Oktaviani, 2020) :

1) Perilaku tertutup (*Convent Behavior*)

Perilaku tertutup adalah suatu respon individu terhadap stimulus dalam bentuk tertutup (*convent*). Respon reaksi pada stimulus masih terbatas pada persepsi, pengetahuan, kesadaran dan sikap yang terjadi pada orang yang menerima stimulus tersebut, dan belum dapat diamati dengan jelas oleh orang lain atau orang disekitarnya.

2) Perilaku terbuka (*Over Behavior*)

Respon dan reaksi dalam bentuk tindakan atau praktek terhadap stimulus sangat jelas dan dengan mudah dapat diamati atau dilihat oleh orang lain.

d) Proses pembentukan perilaku

Menurut Notoatmodjo (2014) dalam Mia Dewi (2022) menyatakan, sebelum seseorang melakukan perilaku baru di dalam dirinya maka terjadi proses berurutan yaitu :

- 1) Awareness (kesadaran), seseorang harus meyakini serta mengetahui stimulus (obyek) terlebih dahulu.
  - 2) Interest, seseorang yang mulai tertarik terhadap stimulus.
  - 3) Evaluarian, menimbang-nimbang baik dan tidaknya stimulus tersebut bagi dirinya.
  - 4) Trial, seseorang yang telah mencoba berperilaku baru.
  - 5) Adoption, penerimaan seseorang terhadap perilaku baru sesuai dengan pengetahuan, kesadaran, dan sikapnya terhadap suatu stimulus.
- Apabila perilaku baru seseorang didasari dengan pengetahuan yang baik, maka perilaku tersebut akan lebih (*long lasting*) dari pada perilaku yang seseorang yang tidak didasari pengetahuan.

e) Domain perilaku

Perilaku kesehatan menurut Benyamin Bloom (1908) dalam Marni Br Karo (2020). Perilaku dibagi atas 3 domain, yakni :

- 1) Ranah kognitif (*cognitive domain*)
- 2) Ranah psikomotor (*psicomotor domain*)
- 3) Ranah afektif (*affective domain*)

ketiga domain tersebut, diukur dari:

- 1) Pengetahuan (*knowledge*), hasil dari tahu dan terjadi setelah seseorang melakukan pengamatan suatu objek tertentu.
- 2) Sikap (*attitude*), suatu reaksi atau respon seseorang yang masih tertutup terhadap suatu stimulus atau objek.
- 3) Praktik atau tindakan, suatu sikap seseorang yang masih belum terwujud dalam suatu tindakan.

#### 4. Konsep demam

a) Definisi demam

Demam adalah suatu kondisi terjadinya peningkatan suhu tubuh. Demam merupakan kondisi dimana suhu tubuh diatas 37,5°C, sedangkan keadaan *hiperpireksia* atau *hipertermi* (demam tinggi) adalah kenaikan suhu tubuh dimana suhu mencapai 42°C atau lebih. Peningkatan suhu

tubuh ini sebagai respon terhadap suatu infeksi atau peradangan (Nor Isna Tauhidah, 2022)

Kebanyakan orang tua menganggap demam adalah penyakit yang harus disembuhkan, biasanya orang tua melakukan pemberian kompres dan memberikan obat agar panas menurun, hal tersebut akan membuat mereka merasa lega, tetapi virus penyakit tersebut tidaklah hilang karena penyakitnya akan tetap berlanjut tanpa adanya penanganan (sudibyo, 2020).

b) Penyebab demam

Menurut Ismoedijanto (2016) Dalam Ni Made Ayu Widyasari (2021). Demam merupakan akibat dari kenaikan set point (karena infeksi) atau karena ketidakseimbangan antara produksi panas dan eksresinya. Demam pada infeksi terjadi akibat mikroorganisme merangsang makrofag atau PMN membentuk PE (faktor pyrogen endogenic) seperti IL-1, IL-6, TNF (tumor necrosis factor), dan IFN (Interferon). Zat inilah yang berkerja pada hipotalamus dengan bantuan enzim cyclooxygenase pembentuk prostaglandin. Prostaglandin tersebut lah yang meningkatkan set point hipotalamus. Kemampuan anak untuk bereaksi terhadap infeksi dengan timbulnya tanda gejala.

Terdapat dua kategori demam yang sering kali diderita oleh anak balita yaitu (widjaja, 2016 dalam Made Ayu Widyasari):

1) Demam noninfeksi

Demam yang timbul karena adanya kelainan pada tubuh yang dibawa sejak anak lahir, contohnya demam yang disebabkan adanya kelainan degeneratife, demam karena stress, atau demam yang disebabkan karena adanya penyakit berat misalnya leukimia dan kanker darah.

2) Demam infeksi

Demam yang disebabkan oleh masuknya patogen, misalnya kuman, bakteri, viral atau virus atau Binatang kecil lainnya yang masuk ke dalam tubuh.

c) Klasifikasi derajat demam

Menurut lusia (2019) dengan cara pengukuran melalui rektal peningkatan suhu pada demam berdasarkan derajat peningkatan temperature dibedakan sebagai berikut:

- |   |                             |
|---|-----------------------------|
| 1) Subfebrile                               | : 37,5 – 38°C               |
| 2) Demam ringan                             | : 38 – 39°C                 |
| 3) Demam tinggi                             | : 39 – 40°C                 |
| 4) Demam yang sangat tinggi (Hiperpireksia) | : $\geq 41,2^\circ\text{C}$ |

Pengukuran melalui ketiak peningkatan suhu pada demam berdasarkan derajat peningkatan temperature dibedakan sebagai berikut:

- |                 |                          |
|-----------------|--------------------------|
| 1) Demam rendah | : 37,2 – 38,3°C          |
| 2) Demam sedang | : 38,3 – 39,5°C          |
| 3) Demam tinggi | : $> 39,5^\circ\text{C}$ |

Suhu oral berdasarkan derajat peningkatan temperature dibedakan sebagai berikut:

- |                 |                        |
|-----------------|------------------------|
| 1) Demam rendah | : 37,7 – 38,8°C        |
| 2) Demam sedang | : 38,8 – 40°C          |
| 3) Demam tinggi | : $> 40^\circ\text{C}$ |

## 5. Antipiretik

a) Definisi

*Antipiretik* adalah obat yang dapat menurunkan suhu tubuh, dari suhu tubuh yang tinggi ke suhu tubuh normal. Obat *antipiretik* yang dapat digunakan adalah paracetamol, ibuprofen (Harahap N.A, 2015 dalam Rennie Puspa Novita 2020), *Antipiretik* sangat mudah didapatkan secara bebas baik di apotek, supermarket, hingga took kelontong. Sayangnya Ketika masyarakat khususnya orang tua tidak mendapatkan informasi yang lengkap mengenai obat tersebut (Bebenista et al., 2014 dalam Dyoko Gumilang Sudibyo et.al, 2020).

b) Mekanisme kerja antipiretik

Mekanisme kerja dari *antipiretik* yaitu dengan cara mengembalikan fungsi thermostat ke posisi normal di hipotalamus, yaitu dengan pelepasan panas melalui meningkatnya aliran darah ke perifer yang disertai keluarnya keringat, *antipiretik* dapat memicu pembentukan prostaglandin dengan mengikat enzim sikook-sigenase, sehingga kadar prostaglandin menurun di daerah thermostat selanjutnya menyebabkan turunnya suhu tubuh. Suhu tubuh yang menurun merupakan hasil dari kerja obat pada system saraf pusat tersebut (Tjay & Rahardja, 2007 dalam Fira Aulia Fatan et.al, 2023).

## 6. Paracetamol

a) Pengertian

Paracetamol merupakan obat golongan *17 nalgescic-antipiretik* yang paling sering digunakan untuk mengatasi demam (*antipiretik*) pada anak dan sangat aman bila digunakan dengan dosis 50-100mg dalam sekali minum (Surya et al., 2018).

b) Indikasi

Digunakan untuk *analgetik* dan *antipiretik*, pada nyeri ringan sampai sedang, nyeri pasca operasi, cabut gigi, pireksia (Pusporini & Fuadiyah, 2020).

c) Kontraindikasi

Pada penderita gangguan fungsi hati yang berat dan penderita hipersensitivitas (Pusporini & Fuadiyah, 2020).

d) Farmakokinetik

Paracetamol diabsorpsi dengan cepat melalui saluran cerna. Metabolisme lintas pertama terjadi pada sel lumen usus dan hepatosit. Konsentrasi tertinggi dalam plasma dicapai dalam waktu setengah jam dan masa paruh antara 1-3 jam. Obat ini tersebar keseluruh cairan tubuh. Dalam plasma, 25% paracetamol terikat protein plasma. Dan dimetabolisme oleh enzim mikrosom hati dieksresi melalui ginjal,

Sebagian kecil sebagai paracetamol dan Sebagian besar dalam bentuk terkonjugasi (Yuslianti & Sovia, 2019)

e) Farmakodinamik

Bekerja dengan menghambat sintesis prostaglandin pada system saraf pusat, efeknya terhadap siklooksigenase jaringan perifer kurang mengakibatkan aktivitas antiinflamasi menjadi lemah (Yuslianti & Sovia, 2019).

## 7. Ibuprofen

a) Pengertian

Ibuprofen merupakan turunan *asam-fenil-propionat* yang merupakan penghambat cyclooxygenase (COX) non selektif yang dapat menghambat enzim COX<sub>1</sub> berperan dalam toksisitas gastrointestinal, sedangkan enzim COX<sub>2</sub> berperan dalam efek antiinflamasi NSAIDs (Neal, 2006 dalam Fira Aulia Fatan, Indah Laily Hilmi, Salman 2023). Dosis ibuprofen yang aman adalah 10 mg/kg berat badan (Surya et al., 2018).

b) Indikasi

Ibuprofen diindikasikan dan disetujui FDA untuk digunakan dalam pengobatan penyakit inflamasi dan gangguan rheumatoid. Ibuprofen juga disetujui FDA untuk digunakan pada nyeri ringan hingga sedang (Vincent Trung H.Ngo & Tusyar Bajaj, 2022).

c) Kontraindikasi

Dikontraindikasikan pada pasien dengan Riwayat hipersensitivitas atau reaksi alergi terhadap obat itu sendiri (Vincent Trung H.Ngo & Tusyar Bajaj, 2022).

d) Farmakokinetik

Konsentrasi pada pemberian ibuprofen pada konsentrasi plasma maksimum biasanya tidak lebih dari 1-2 jam dan ibuprofen terikat pada protein plasma lebih dari 99% serta dieliminasi Sebagian besar melalui urin dengan waktu paruh 1,8-2,4 jam (sweetman, 2019).

e) Farmakodinamik

Ibu profen yang menghambat enzim siklooksigenase pada biosintesis prostaglandin, sehingga konversi asam arakhidonat ke prostaglandin menjadi terganggu. Prostaglandin sendiri berperan dalam produksi nyeri dan inflamasi, sehingga dengan adanya penghambat tersebut dapat akan menurunkan rasa nyeri (Septian et.al, 2016 dalam Attina Balkin, 2019).

## 8. Konsep balita

a) Pengertian

Balita merupakan kelompok anak yang berada pada rentang usia 0-5 tahun. Masa balita merupakan periode penting dalam proses tumbuh kembang dikarenakan tumbuh kembang yang berlangsung lebih cepat (ismarini 2020).

Anak balita merupakan kelompok anak yang rentan terhadap gangguan kesehatan sehingga balita membutuhkan perhatian dan pemantauan secara khusus terhadap status kesehatan (Noviyanti,2010 dalam NLP Yuniati SC et.al, 2019). Anak usia dibawah 5 tahun rentan terhadap berbagai suatu penyakit dikarenakan sistem tubuh pada anak yang belum terbentuk sempurna (Shahibah, 2019 dalam Danar Puspitowati et.al, 2021).

b) Fase balita

Fase balita adalah fase keemasan dalam tumbuh kembang seorang manusia, dimana pada fase ini fisik belum benar-benar terbentuk yang mengakibatkan balita dapat dengan mudah terpapar oleh suatu penyakit. Dan tidak semua orang tua dapat mengidentifikasikan atau mengetahui penyakit yang ditunjukkan oleh balita (Tengku Syaid, 2022).

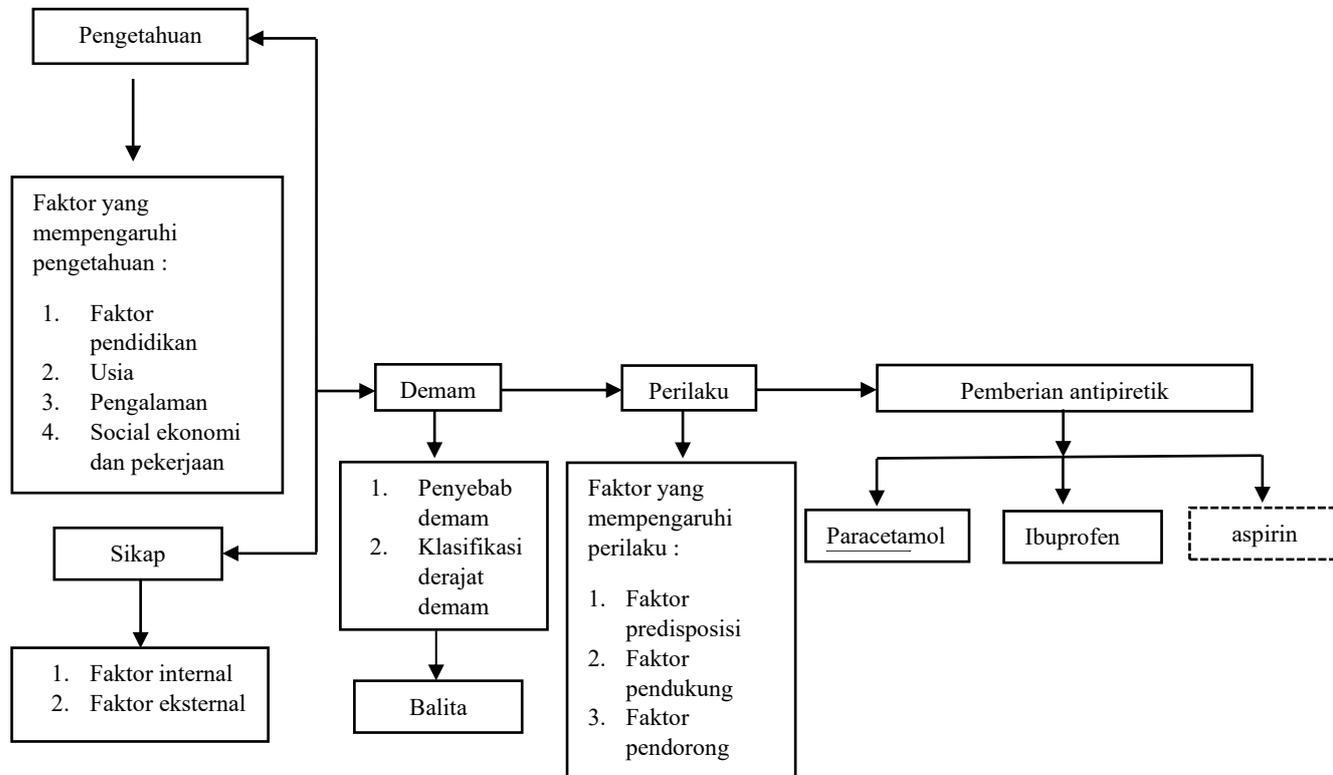
c) Faktor yang mempengaruhi demam pada balita

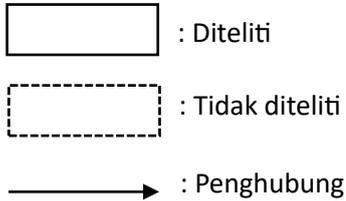
(Mukhamad Musta'in et.al, 2023) Pada anak demam merupakan akibat dari perubahan pada pusat panas (termoregulasi) di hipotalamus. Demam mungkin berperan dalam meningkatkan perkembangan imunitas spesifik dan nonspesifik dalam membantu pemulihan atau pertahanan

terhadap infeksi. Menurut analisis penelitian yang dilakukan oleh (Zulmeliza Rasyid et.al, 2019) Pada balita beresiko mengalami demam bahkan sampai kejang pada otak yang belum matang kadar CRH di hipokampus tinggi, yang dapat berpotensi terjadi kejang apabila terpicu oleh demam. Oleh sebab itu balita dapat dicegah untuk tidak demam agar tidak mengalami gangguan pada saat perkembangan otak yang dapat menimbulkan banyaknya gangguan pada system persyarafan dan berpotensi untuk terjadinya kejang. Langkah yang dapat dilakukan yaitu dengan selalu meningkatkan imunitas tubuh pada balita, dengan salah satunya yaitu Riwayat asi eksklusif dan pola hidup sehat yaitu pemberian makanan dengan gizi seimbang

## B. Kerangka Teori

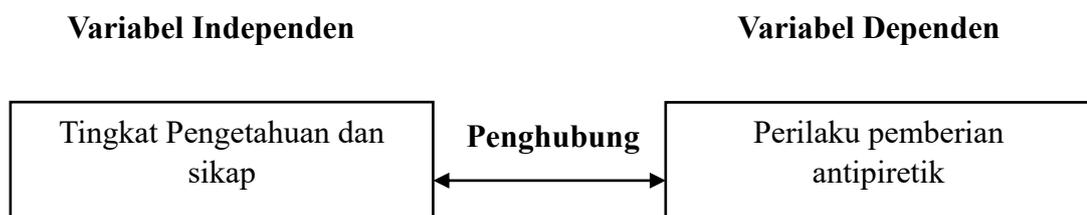
Bagan 2. 1 Kerangka Teori



**Keterangan :****C. Kerangka Konsep**

Kerangka konsep adalah kerangka yang disusun berdasarkan teori yang ditemukan saat melakukan telaah jurnal dan merupakan turunan dari kerangka teori. Gambaran terhadap hubungan berbagai variabel yang dirumuskan oleh peneliti sendiri berdasarkan beberapa teori yang dibaca atau yang ditelaah, kemudian dikembangkan oleh peneliti membentuk sebuah gagasan atau pemikiran sendiri yang digunakan sebagai landasan pada penelitiannya tersebut (Rizki and Nawangwulan, 2018 dalam buku metodologi penelitian kesehatan oleh Adiputra, 2021).

Berdasarkan tinjauan Pustaka maka peneliti merancang kerangka konsep penelitian sebagai berikut:

**Bagan 2. 2 Kerangka Konsep****D. Hipotesis**

Hipotesis adalah salah satu bentuk nyata dari perumusan masalah. Dengan adanya hipotesis, pelaksanaan penelitian diarahkan untuk membenarkan atau menolak hipotesis. Pada umumnya hipotesis dirumuskan dalam suatu bentuk pernyataan yang menguraikan hubungan terkait sebab-akibat antara variabel

independent dan variabel dependen pada gejala yang diteliti. Hipotesis berperan dalam memberikan arah dan tujuan pelaksanaan penelitian, dan memandu ke arah penyelesaian secara lebih efisien (Muh Fitrah, 2018). Hipotesis yang telah ditetapkan peneliti terhadap suatu masalah yang dihadapi adalah sebagai berikut:

Ho : Tidak ada hubungan pengetahuan dan sikap orang tua dalam perilaku pemberian obat penurun panas (*antipiretik*) pada anak balita 1-5 tahun di Puskesmas Wanasari Tahun 2023.

Ha : Ada hubungan pengetahuan dan sikap orang tua dalam perilaku pemberian obat penurun panas (*antipiretik*) pada anak balita 1-5 tahun di Puskesmas Wanasari Tahun 2023.

## BAB III

### METODE PENELITIAN

#### A. Jenis dan Rancangan Penelitian

Penelitian ini merupakan jenis penelitian kuantitatif yang artinya metode penelitian yang berlandaskan filsafat positifisme, dilakukan melalui sampel untuk memprediksi fenomena yang terjadi pada populasi. Dengan pengambilan sampel dilakukan secara acak, pengumpulan data dengan instrument penelitian, Analisa data bersifat statistic, dengan tujuan untuk menguji hipotesis yang sudah ditetapkan (indrawati et.al, 2020). Penelitian yang bersifat Survey Analitik. Artinya penelitian yang bertujuan mencari hubungan antara variabel yang diteliti. Hubungan antara variabel ini ditentukan berdasarkan uji statistik dengan dirancang menggunakan desain penelitian “Cross Sectional”, yaitu suatu penelitian yang mempelajari korelasi antara paparan atau faktor risiko (independent) dengan akibat atau efek (dependen), dengan pengumpulan data dilakukan bersamaan secara serentak dalam satu waktu. Artinya variabel independent maupun variabel dependen diobservasi pada waktu yang sama (Dhonna Anggreni, 2022). Penelitian ini digunakan untuk mengetahui Hubungan Pengetahuan dan Sikap Orang Tua dalam Perilaku Pemberian Obat Penurun Panas (*Antipiretik*) Pada Balita 1-5 Tahun di Wilayah Puskesmas Wanasari.

#### B. Populasi dan Sampel

##### 1. Populasi

Populasi adalah kelompok atau jumlah keseluruhan individu, objek, atau peristiwa yang ingin di teliti dan yang dimasukan dalam Analisa data (Nasrudin, 2019), dalam penelitian ini, peneliti menggunakan populasi yaitu orang tua yang memiliki anak balita 1-5 tahun dengan demam di Puskesmas Wanasari tahun 2023 dengan total sasaran sebanyak 107 orang.

## 2. Sampel

Sampel merupakan subset dari populasi yang digunakan sebagai objek pengukuran atau pengamatan dalam penelitian (Husna Nashihin et.al, 2023).

Dalam penelitian ini sampel yang digunakan adalah orang tua yang memiliki anak balita 1-5 tahun dengan demam di Puskesmas Wanasari, sesuai kriteria yang digunakan oleh peneliti.

Penelitian ini dalam penetapan jumlah sampel menggunakan rumus Slovin seperti sebagai berikut :

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

Keterangan :

n = Besar sampel

N = Besar populasi

d = Tingkat signifikan  $(0,05)^2$

Diketahui besar rata-rata populasi 4 bulan adalah sebesar 107 pasien balita dengan demam dan eror tolerance 5% atau 0,05.

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

$$n = \frac{107}{1 + 107 \cdot (0,05)^2}$$

$$n = \frac{107}{1 + 107 + (0,0025)}$$

$$n = \frac{107}{1 + 0,2675}$$

$$n = \frac{107}{1,2675} = 84,4$$

Berdasarkan rumus diatas dengan perhitungan sampel dengan menggunakan rumus slovin,, maka sampel yang digunakan sebanyak 84 responden dengan orang tua yang memiliki balita usia 1-5 tahun di Puskesmas Wanasari.

### 3. Teknik Sampling

Teknik sampling merupakan suatu cara yang ditetapkan oleh peneliti dalam melakukan atau memilih sejumlah sampel dari populasinya. Metode atau Teknik sampling digunakan agar hasil penelitian yang dilakukan pada sampel dapat mewakili populasinya (Notoadmojo, 2018 dalam Ade Fitriyani, 2022).

Teknik dalam pengambilan sampel penelitian ini menggunakan metode probability sampling dengan teknik sampling dengan cara “simple random sampling”, dengan populasi berjumlah 107 orang tua dengan anak usia balita 1-5 tahun. Probability Sampling adalah Teknik pengambilan sampel yang memberikan peluang atau kesempatan yang sama bagi setiap unsur (anggota) populasi untuk dipilih menjadi anggota sampel. Simple Random Sampling adalah suatu tektik sampling sederhana sebab pengambilan sampel anggota populasi dilakukan secara acak, tanpa memperhatikan strata yang terdapat dalam populasi tersebut. Cara ini dapat dilakukan jika anggota populasi dianggap homogen (Sitoyo, 2015 dalam Erika Fitria, 2022).

## C. Ruang Lingkup

### 1. Lokasi Penelitian

Peneliti akan melakukan penelitian yang berjudul “Hubungan Pengetahuan dan sikap Orang Tua dalam Perilaku Pemberian Obat Penurun Panas (*Antipiretik*) Pada balita 1-5 Tahun di Puskesmas Wanasari”



#### D. Variabel Penelitian

Variabel penelitian adalah

##### 1. Variabel Independen (variabel bebas)

Merupakan variabel yang menjadi sebab perubahan. Dikenal dengan nama variabel bebas artinya bebas dalam mempengaruhi variabel lain. Variabel independen dalam penelitian ini adalah tingkat pengetahuan dan sikap (indrawati et.al, 2020).

##### 2. Variabel Dependen (variabel terikat)

Merupakan variabel yang yang dipengaruhi atau menjadi akibat karena variabel bebas. Variabel dependen dalam penelitian ini adalah perilaku pemberian *antipiretik* (indrawati et.al, 2020).

#### E. Definisi Operasional

**Tabel 3. 2 Definisi Operasional**

NO	Variabel	Definisi Operasional	Alat Ukur	Hasil Ukur	Skala Ukur
1	Pengetahuan dan sikap orang tua	<p>Pengetahuan: Segala sesuatu yang diketahui oleh orang tua yang merawat balita dirumah tentang penanganan demam</p> <p>Sikap: Tanggapan atau respon orang tua yang merawat balita dirumah mengenai demam dan dalam pemberian obat</p>	Kuesioner (Digital)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Baik (skor = 8-15)</li> <li>• Kurang baik (Skor = 0-7)</li> </ul>	Ordinal

2	Perilaku pemberian antipiretik	Kebiasaan orang tua dalam penanganan demam dengan pemberian antipiretik	Kuesioner (Digital)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Baik (skor = 8-15)</li> <li>• Kurang baik (skor = 0-7)</li> </ul>	Ordinal
---	--------------------------------	---	---------------------	--	---------

## F. Jenis Data

### 1. Data Primer

Data primer dari suatu penelitian diperoleh dan dikumpulkan sendiri secara langsung oleh peneliti dengan menggunakan alat pengumpulan data seperti angket, kuesioner, observasi. Data primer dalam penelitian ini adalah kejadian demam pada wilayah kerja Puskesmas Wanasari dan hubungan pengetahuan dan sikap orang tua dan perilaku pemberian *antipiretik* diperoleh dengan kuesioner secara online menggunakan google form.

### 2. Data Sekunder

Data primer diperoleh secara tidak langsung dari orang lain, berupa dokumentasi dan arsip-arsip resmi yang ada dikantor atau institusi. Data sekunder dari penelitian ini diperoleh dari data Puskesmas Wanasari mengenai anak balita demam 1-5 tahun jumlah responden dengan kejadian demam di wilayah kerja Puskesmas Wanasari.

## G. Teknik Pengumpulan Data

Dalam melakukan penelitian ini peneliti melakukan Teknik pengumpulan data sebagai berikut :

- a. Tahap pertama, diawali dengan peneliti mengajukan surat permohonan perizinan untuk melakukan penelitian dari pihak STIKes Medistra Indonesia.
- b. Tahap kedua, peneliti mengajukan surat permohonan perizinan penelitian pada Kesbangpol Kabupaten Bekasi.

- c. Tahap ketiga, setelah peneliti mendapatkan izin dari kesbangpol selanjutnya peneliti mengajukan permohonan perizinan penelitian pada Dinas Kesehatan Kabupaten Bekasi.
- d. Tahap keempat, setelah peneliti mendapatkan izin masuk melakukan penelitian, peneliti mendapatkan surat balasan dari Dinas Kesehatan Kabupaten Bekasi bahwa penelitian dapat dilaksanakan.
- e. Tahap kelima, peneliti menyerahkan surat perizinan penelitian dan menjelaskan maksud, tujuan dan metode yang akan dilakukan kepada pihak Puskesmas Wanasari.
- f. Tahap keenam, Kuesioner telah ter-uji Validitas dan Reliabilitas dapat dibagikan dan diisi oleh responden.
- g. Tahap ketujuh, peneliti melakukan sosialisasi kepada orang tua yang membawa anak berobat demam tentang penelitian dan tujuannya kepada calon responden, jika calon responden setuju maka calon responden dapat dijadikan sampel dan melakukan pengisian *inform concent*.
- h. Tahap kedelapan, peneliti memberikan arahan mengenai cara mengisi kuesioner dan memberi seperangkat pernyataan tertulis kepada responden untuk dijawab, kuesioner diberikan dalam bentuk *google Form* dan selebaran kuesioner kepada orang tua yang tidak membawa atau keterbatasan dalam mempunyai alat komunikasi. Dalam bentuk *google form* peneliti memberikan link kuesioner kepada responden dan pada pengisian selebaran Pengisian kuesioner dibantu oleh peneliti.
- i. Tahap kesembilan, dalam memberikan kuesioner peneliti menyebar kuesioner secara langsung kepada responden.
- j. Tahap kesepuluh, setelah data terkumpul selanjutnya data akan diolah dan dianalisis oleh peneliti.

## H. Instrument Penelitian

Instrument penelitian adalah suatu alat yang diamati. Instrument penelitian yang digunakan adalah kuesioner. Kuesioner dalam penelitian ini disusun berdasarkan indikator-indikator dari variabel penelitian. Indikator tersebut dituangkan secara rinci dalam butir-butir pertanyaan yang akan dibagikan pada responden.

Penelitian ini menggunakan instrument kuesioner. Kuesioner merupakan instrument untuk pengumpulan data, dimana partisipan atau responden mengisi pertanyaan atau pernyataan yang diberikan peneliti. Peneliti dapat menggunakan kuesioner untuk memperoleh data yang terkait dengan pemikiran, perasaan, sikap, kepercayaan, nilai, persepsi, kepribadian dan perilaku dari responden. Dalam kata lain, para peneliti dapat melakukan pengukuran bermacam-macam karakteristik dengan menggunakan kuesioner. Kuesioner ini di gunakan untuk mengkaji pengetahuan dan sikap dan perilaku pemberian *antipiretik*.

1. Kuesioner pengetahuan dan sikap

Kuesioner ini terdiri dari 15 pertanyaan tentang pengetahuan dan sikap dengan menggunakan skala Guttman. Pada skala ini terdiri dari 2 pilihan jawaban yaitu : Benar dan Salah. Pada penelitian ini uji instrument dilakukan pada 20 responden orang tua dari balita yang berobat di Puskesmas Wanasari telah di uji validitas dari 15 pertanyaan didapatkan valid dengan hasil Cronbach's Alpha sebesar 0,941, instrument dinyatakan reliabel atau memenuhi persyaratan.

2. Kuesioner perilaku pemberian antipiretik

Pada kuesioner ini terdiri dari 15 item tentang perilaku pemberian *antipiretik* dengan menggunakan skala Guttman yang terdiri dari 2 pilihan jawaban yaitu : Ya dan Tidak. Pada penelitian ini uji instrument dilakukan pada 20 responden orang tua dari balita yang berobat di Puskesmas Wanasari telah di uji validitas dari 15 pertanyaan didapatkan valid dengan hasil Cronbach's Alpha sebesar 0,965, instrument dinyatakan reliabel atau memenuhi persyaratan.

### 1. Uji validitas

Uji validitas adalah Suatu tes dikatakan valid apabila tes tersebut dapat mengukur apa yang akan diukur dan tidak menyimpang (Yusup, 2018 dalam Ribka 2022). Alat ukur yang dilakukan uji validitas pada penelitian ini adalah kuesioner pengetahuan dan sikap orang tua dan kuesioner perilaku pemberian *antipiretik*. Uji validitas dilakukan kepada 20 orang tua pada tingkat kemaknaan 5% didapatkan angka r tabel 0,444. keputusan uji validitas terdiri dari, bila r hitung lebih besar dari r tabel. Hasil uji validitas dari 15 pernyataan adalah valid. Sehingga peneliti menggunakan 15 pernyataan tersebut.

### 2. Uji reliabilitas

Uji reliabilitas merupakan derajat konsistensi suatu pengukuran pada objek yang sama. Uji reliabilitas mempunyai fungsi yaitu apakah pengukuran akan tetap memberikan hasil yang sama jika instrument dilakukan Kembali berulang (Arifin, 2017 dalam Ribka, 2022). Telah dilakukan uji validitas dan reliabilitas diketahui bahwa nilai Cronbach's Alpha pada pengetahuan dan sikap orang tua sebesar 0,941 dan perilaku pemberian *antipiretik* sebesar 0,965 yang berarti bahwa instrument dinyatakan reliabel oleh karena itu dapat disimpulkan bahwa semua item dalam angket penelitian reliabel atau konsisten sehingga dapat digunakan dalam pengujian hipotesis.

## I. Pengelolaan Data

Pengelolaan data pada penelitian ini akan dilakukan dengan tahap-tahap sebagai berikut (Swarjana, 2016) :

### 1. Editing

Editing data dilakukan untuk memastikan bahwa data yang diperoleh sudah terisi lengkap, pada tulisan sudah terbaca dengan jelas, dan tidak ada kebiasaan dalam penafsiran data. Penelitian ini melalui proses editing terhadap hasil kuesioner terhadap orang tua yang digunakan oleh peneliti sebagai rujukan penyusunan penelitian.

## 2. Coding

Coding merupakan pengubahan data yang berbentuk kalimat yang menjadi data angka atau bilangan. Pembuatan kode dibuat sesuai dengan data yang diambil dari alat ukur yang digunakan oleh peneliti, dalam pemberian coding pada penelitian ini adalah pada variabel pengetahuan dan sikap orang tua dalam perilaku pemberian *antipiretik* jika pada kategori :

**Tabel 3. 3 Coding Hasil Ukur**

<b>Kode</b>	<b>Pengetahuan dan Sikap Orang Tua</b>
1	Kurang baik
2	baik
<b>Kode</b>	<b>Perilaku pemberian antipiretik</b>
1	Kurang baik
2	Baik

**Tabel 3. 4 Coding Kuesioner**

<b>Kode</b>	<b>Pengetahuan dan sikap orang tua</b>
0	Salah
1	Benar
<b>Kode</b>	<b>Perilaku pemberian antipiretik</b>
0	Tidak
1	Ya

## 3. Tabulasi Data

Tabulasi data merupakan pengumpulan atau pengelompokan data yang telah diteliti dalam sebuah table. Tabulasi data dilakukan agar data dapat mudah diamati dan dievaluasi karena data telah terjabarkan dan terangkum dalam table.

#### 4. Pemrosesan data (processing)

Setelah semua kuesioner telah terisi penuh dan benar, serta telah melewati perkodean, maka Langkah yang selanjutnya adalah memproses data agar data yang telah di-entry dapat dianalisis. Pada pemrosesan data dilakukan dengan menggunakan IBM SPSS (Statistical Program For Sosial Science).

#### 5. Pembersihan data (Cleaning)

Dengan mengecek Kembali data yang sudah di-entry dan analisis untuk menghindari adanya kemungkinan kesalahan-kesalahan yang terjadi. Peneliti melakukan cleaning guna untuk membersihkan data yang tidak sesuai.

### J. Analisa Data

Analisa data berkenaan dengan prosedur statistic (Statistical Procedure). Oleh karena itu, pada Analisa data kuantitatif tidak lain adalah prosedur statistic (Statistical Procedure) atau statistic (Statistical Analysis) itu sendiri. (Henny Sapitri et. al 2021).

#### 1. Analisa Univariat

Analisa univariat adalah Analisa yang bertujuan untuk mengetahui distribusi frekuensi pada setiap variabel penelitian dan hanya mendeskripsikan masing-masing variabel penelitian (Hulu, Trismanjaya, et.al, 2019). Dalam penelitian ini penelitian univariat adalah variabel independent yaitu pengetahuan dan sikap orang tua pada pemberian *antipiretik* pada anak balita 1-5 tahun di puskesmas wanasari

#### 2. Analisa Bivariat

Analisa bivariat adalah jenis analisis yang digunakan jika jumlah pada variabel yang diteliti terdiri dari dua variabel yaitu variabel dependen dan independen (Heryana, 2020 dalam Amelia Damayanti 2022). Analisis bivariat dalam penelitian ini digunakan untuk melihat hubungan pengetahuan\ dan sikap orang tua dalam perilaku pemberian obat penurun panas (*antipiretik*) pada anak balita 1-5 tahun di Puskesmas Wanasari. Teknik Analisa data bivariat dilakukan dengan menggunakan Uji Chi-Square dan proses Analisa data dilakukan dengan menggunakan aplikasi software statistic berbasis computer.

## **K. Etika Penelitian**

Etika penelitian merupakan segala prinsip etis dalam melakukan penelitian, dimulai dari pembuatan proposal hingga publikasi hasil dari penelitian tersebut. Semua penelitian yang melibatkan manusia sebagai subjek harus menerapkan 4 (empat) prinsip dasar etik penelitian yaitu: (Henny Sapitri et.al 2021).

Adapun etika dari penelitian yang dilakukan peneliti dengan judul hubungan pengetahuan dan sikap orang tua dengan perilaku pemberian obat penurun panas (*antipiretik*) pada anak balita 1-5 tahun di Puskesmas Wanasari tahun 2023.

### **1. Menghormati atau menghargai subjek (Respect For Person)**

Penelitian dilakukan dengan menerapkan prinsip kerahasiaan dan privacy, Dimana identitas responden tidak akan dipublikasikan dalam data hasil penelitian yang akan menjadi bagian dari dokumentasi penelitian.

### **2. Manfaat (Beneficence)**

Penelitian dapat menghasilkan manfaat yang besar dan mengurangi kerugian atau risiko bagi responden.

### **3. Tidak Membahayakan Subjek Penelitian (Non-Maleficence)**

Penelitian dilakukan untuk memenuhi tugas akhir penelitian tanpa merugikan bahkan membahayakan pihak manapun, baik peneliti sendiri maupun responden.

### **4. Keadilan (Justice)**

Penelitian dilakukan kepada responden tanpa membeda-bedakan baik dari aspek suku, agama, ras, dan budaya antar golongan.

## **BAB IV**

### **HASIL DAN PEMBAHASAN**

#### **A. Gambaran Umum Lokasi Penelitian**

##### 1. Lokasi Geografis Puskesmas Wanasari

Puskesmas Wanasari terletak di jln. bosih raya kecamatan cibitung, kabupaten Bekasi yang secara geografis berada dibagian utara Provinsi Jawa Barat, terletak antara  $106^{\circ} 48' 28''$  -  $107^{\circ} 27' 29''$  Bujur Timur dan  $6^{\circ} 10' 6''$  -  $6^{\circ} 30' 6''$  Lintang Selatan. Berada di wilayah tengah kabupaten, luas wilayah kerja puskesmas wanasari adalah 113.200 Ha (11,3 km<sup>2</sup>), terdiri dari satu kelurahan dan satu desa, yaitu kelurahan Wanasari dan desa Cibuntu. Wilayah kerja yang paling luas adalah Kelurahan Wanasari 5720 Ha (5,72 km<sup>2</sup>) atau 20,62 % dari luas seluruhnya, sedangkan desa Cibuntu 5600 Ha (5,6 km<sup>2</sup>) atau 49,38 %.

Visi dan Misi Puskesmas Wanasari Kecamatan Cibitung:

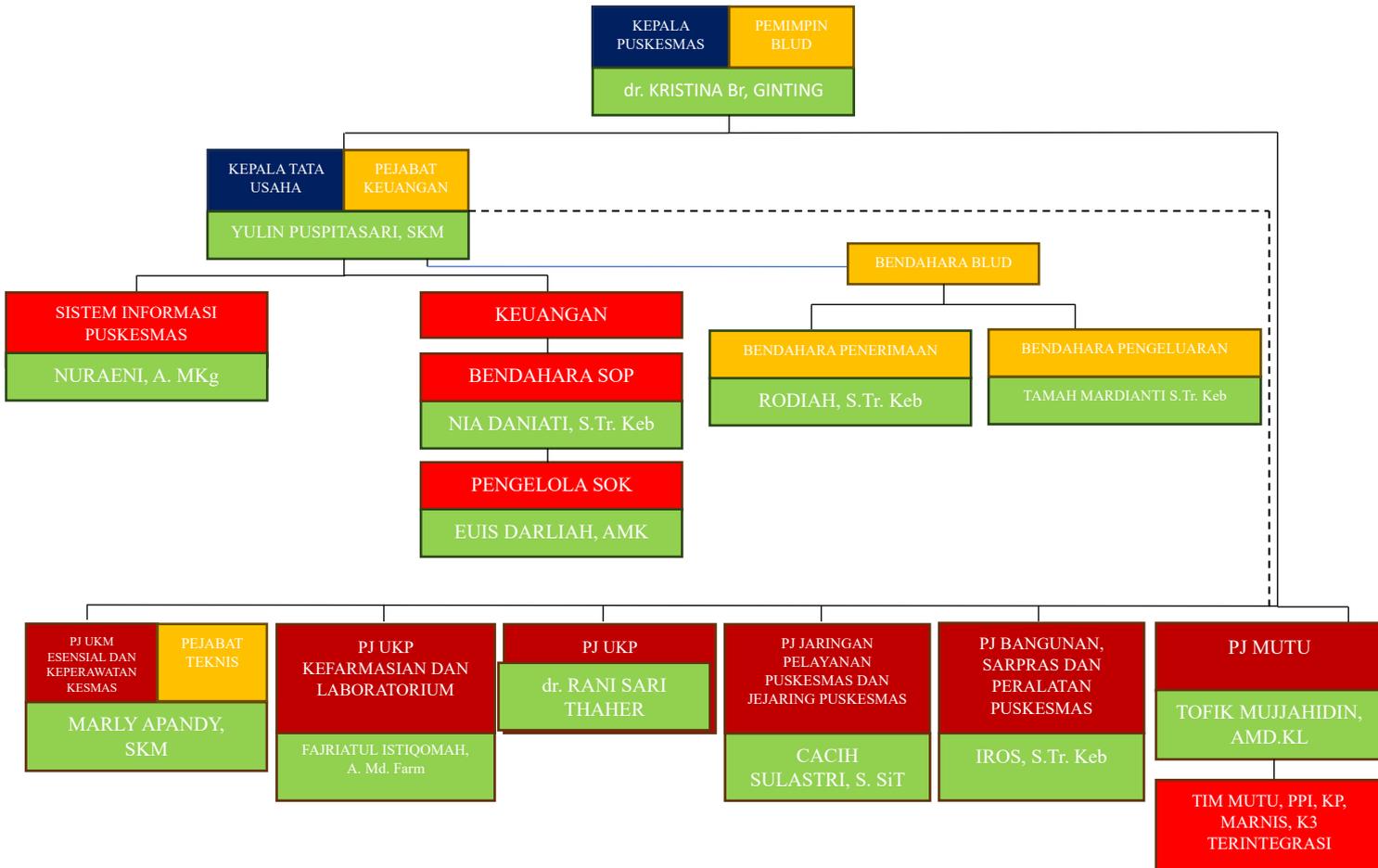
##### 1. Visi

Puskesmas Terdepan Penggerak Pembangunan Berwawasan Kesehatan

##### 2. Misi

- a. Meningkatkan mutu pelayanan puskesmas
- b. Meningkatkan sumberdaya berwawasan kesehatan
- c. Meningkatkan upaya kesehatan Masyarakat melalui pemberdayaan Masyarakat lintas sektor dan kemitraan
- d. Meningkatkan derajat kesehatan melalui upaya pelayanan kesehatan perorangan yang berkualitas

## 2. Struktur Organisasi dan Tata Kerja Puskesmas Wanasari



## B. Hasil Penelitian

### 1. Analisa Univariat

Adapun dalam penelitian disajikan dalam bentuk tabel distribusi frekuensi yang diolah menggunakan aplikasi *Statistical Program For Social Science* dengan tujuan untuk mengetahui distribusi frekuensi pengetahuan dan sikap dengan perilaku orang tua dalam pemberian obat penurun panas (*antipiretik*) pada anak 1-5 tahun di Puskesmas Wanasari Tahun 2023 dapat dilihat pada tabel berikut:

**Tabel 4. 1**  
**Distribusi Frekuensi Pengetahuan dan Sikap Orang Tua Di**  
**Puskesmas Wanasari Tahun 2023**

Variabel	Kategori	Frekuensi	presentase
Pengetahuan dan Sikap	Kurang Baik	24	28,6
	Baik	60	71,4
<b>Total</b>		84	100,0

*Sumber: Hasil pengelolaan data komputerisasi oleh Trisya Putri Dinanti, Desember 2023*

Berdasarkan tabel 4.1 pada distribusi frekuensi pengetahuan dan sikap orang tua tentang pemberian obat penurun panas (*antipiretik*) dapat diketahui dari 84 responden (100%), di Puskesmas Wanasari menunjukkan bahwa pengetahuan dan sikap responden baik sebanyak 60 responden (71,4%)

**Tabel 4. 2**  
**Distribusi Frekuensi Perilaku Pemberian Antipiretik Di**  
**Wanasari Tahun 2023**

Variabel	Kategori	Frekuensi	presentase
Perilaku Pemberian Antipiretik	Kurang Baik	15	17,9
	Baik	69	82,1
<b>Total</b>		84	100,0

*Sumber: Hasil pengelolaan data komputerisasi oleh Trisya Putri Dinanti, Desember 2023*

Berdasarkan tabel 4.2 pada distribusi frekuensi perilaku orang tua tentang pemberian obat penurun panas (*antipiretik*) dapat diketahui

dari 84 responden (100%), di Puskesmas Wanasari menunjukkan bahwa perilaku responden baik sebanyak 69 responden (82,1%).

## 2. Analisa Bivariat

Penelitian ini dilakukan dengan menggunakan uji *Chi-Square* yang bertujuan untuk melihat hubungan pengetahuan dan sikap orang tua dengan perilaku pemberian obat penurun panas (*antipiretik*) pada anak balita 1-5 tahun di Puskesmas Wanasari Tahun 2023.

**Tabel 4. 3 Analisa Bivariat  
Hubungan Pengetahuan Dan Sikap Orang Tua Dengan  
Perilaku Pemberian Obat Penurun Panas (Antipiretik) Pada  
Anak Balita 1-5 Tahun Di Puskesmas Wanasari Tahun 2023**

Pengetahuan Dan Sikap	Perilaku Orang Tua						P Value
	Kurang Baik		Baik		Total		
	N	%	N	%	N	%	
Kurang Baik	12	14,3%	12	14,3%	24	28,6%	0,000
Baik	3	3,6%	57	67,9%	60	71,4%	
Total	15	17,9%	69	82,1%	84	100,0%	

*Sumber: Hasil pengolahan data komputerisasi oleh Trisya Putri Dinanti, Desember 2023*

Berdasarkan tabel 4.3 dapat diketahui bahwa dari 84 responden (100%) di Puskesmas Wanasari yang menunjukkan pengetahuan dan sikap orang tua dalam kategori baik dengan perilaku orang tua baik sebanyak 57 responden (67,9%), responden yang menunjukkan pengetahuan dan sikap orang tua dalam kategori kurang baik dengan perilaku orang tua baik sebanyak 12 responden (14,3%), responden yang menunjukkan pengetahuan dan sikap orang tua dalam kategori baik dengan perilaku orang tua kurang baik sebanyak 3 responden (3,6%), sedangkan responden yang menunjukkan pengetahuan dan sikap orang tua dalam kategori kurang baik dengan perilaku orang tua kurang baik sebanyak 12 responden (14,4%).

Berdasarkan Analisa statistic dengan tingkat signifikan 95% atau nilai  $\alpha$  5% (0,05) diperoleh hasil *p-value* < nilai  $\alpha$  (0,05) sehingga dapat disimpulkan dari hasil tersebut H0 ditolak dan Ha diterima artinya ada Hubungan Pengetahuan Dan Sikap Orang Tua Dengan Perilaku Pemberian

Obat Penurun Panas (*Antipiretik*) Pada Anak Balita 1-5 Tahun Di Puskesmas Wanasari Tahun 2023.

### C. Pembahasan

Berdasarkan hasil yang telah disajikan sebelumnya terkait hubungan pengetahuan dan sikap orang tua dengan perilaku pemberian obat penurun panas (antipiretik) pada anak balita 1-5 tahun di Puskesmas Wanasari tahun 2023 maka hasil tersebut akan dibahas berdasarkan analisis univariat dan analisis bivariat.

#### 1. Univariat

##### a. Pengetahuan dan Sikap Orang Tua

Berdasarkan penelitian yang telah dilakukan oleh peneliti di Puskesmas Wanasari didapatkan hasil pengetahuan dan sikap orang tua dalam kategori baik, hal ini dibuktikan dengan pernyataan yang dihasilkan dari 84 responden (100%). Sebagian besar menunjukkan pengetahuan dan sikap orang tua dengan jumlah 60 responden (71,4%).

Hasil Analisa peneliti bahwa Sebagian besar orang tua telah menunjukkan pengetahuan dan sikap penanganan demam dengan pemberian antipiretik dengan kategori baik. Hal ini ditunjukkan sesuai dengan instrument yang telah diisi oleh responden. Hampir seluruh responden mengetahui pengertian demam dan sebab terjadinya demam. Selain itu, responden mengetahui penanganan yang tepat selama demam berlangsung.

Hal ini didukung oleh hasil penelitian Mardiaty Netha Nurmazela, 2020 distribusi frekuensi pengetahuan dan sikap orang tua tentang pemberian obat penurun panas di Puskesmas Banda Sakti Kota Lhokseumawe dapat dilihat bahwa pengetahuan responden baik sebanyak 38 responden (82,6%).

Hasil penelitian ini juga diperkuat oleh hasil penelitian yang dilakukan oleh Lala Budi Fitriana 2017, bahwa sebagian besar pengetahuan responden tentang demam adalah kategori baik sebanyak 40 responden (80%). Pengetahuan merupakan indikator seseorang dalam

melakukan suatu tindakan, pengetahuan akan mendasari bagaimana sikap seseorang. Jika seseorang didasari dengan pengetahuan yang baik terhadap kesehatan maka orang tersebut pula akan memahami bagaimana pentingnya menjaga kesehatan dan termotivasi diri untuk diaplikasikan dalam kehidupannya. Pengetahuan sangat penting karena sebagai dukungan dalam menumbuhkan rasa percaya diri maupun sikap dan tindakan setiap hari, sehingga dapat dikatakan pengetahuan merupakan fakta yang mendukung tindakan seseorang. Faktor yang dapat mempengaruhi seseorang adalah informasi. Jika informasi yang diperoleh kurang maka akan mengakibatkan perbedaan pengetahuan responden satu dengan responden lainnya (Mardiati, 2020).

Menurut Setyani 2021 dalam penelitiannya, pemahaman mengenai penanganan demam pada anak yang baik menjadi point penting untuk dipahami. Penelitian sebelumnya menunjukkan bahwa Sebagian besar penanganan awal demam yang dilakukan oleh orang tua kepada anaknya Sebagian besar dengan memberikan obat bahkan dengan memberikan kompres.

Pengetahuan orang tua yang berbeda dapat menyebabkan cara yang berbeda pula dalam menangani anak demam. Banyak orang tua percaya bahwa demam pada anak mereka akan semakin tinggi tanpa dilakukan pengobatan. Karena kesalahpahaman ini, banyak orang tua mengobati demam ringan yang tidak memerlukan pengobatan (Rila, 2022). Lingkungan pun sangat berpengaruh terhadap pengetahuan maupun sikap orang tua dimana adanya interaksi antara individu dengan individu lain. Suatu kejadian yang pernah terjadi atau dialami seseorang dalam berinteraksi dengan lingkungan hal tersebut dapat mempengaruhi pengetahuan bahkan sikap seseorang karena adanya interaksi timbal balik yang akan direspon sebagai pengetahuan (Yeni, 2019).

Pengetahuan responden mengenai demam secara umum baik. Sebagian besar responden telah menyadari bahwa demam adalah suatu keadaan peningkatan suhu tubuh, dan pemahaman mengenai temperatur

tubuh pada berbagai kondisi. Pemahaman responden mengenai obat penurun panas sudah baik dan mengenai cara menentukan demam terutama berkaitan dengan penggunaan thermometer.

Peneliti juga berpendapat bahwa pengetahuan seseorang bisa juga diperoleh melalui pengalaman pribadi dan cerita dari orang lain. Dalam hal ini responden yang berpartisipasi dalam penelitian ini bisa dipengaruhi oleh beberapa faktor termasuk informasi yang didapatkan melalui petugas kesehatan, teman, saudara, tetangga, buku, majalah atau media elektronik lainnya. Dengan demikian, informasi yang didapat akan memberikan hasil yang beraneka ragam dan dapat mempengaruhi pengetahuan responden tentang kejadian demam dan cara pemberian obat penurun panas pada anak demam.

Pengetahuan bisa didapatkan dari sebuah pengalaman pribadi, dimana manusia dilakukan sebagai kertas putih dengan pengalaman yang akan memberikan lukisan kepada orang tersebut, pengalaman pribadi merupakan suatu cara untuk seseorang memperoleh kebenaran pengetahuan, oleh sebab itu pengetahuan pribadi dapat digunakan dalam Upaya seseorang memperoleh pengetahuan (Darmawan, 2018 dalam Anggelia Van Gobel et.al 2023) .

Sikap merupakan faktor yang ada didalam diri manusia, sikap dapat mendorong atau menimbulkan perilaku tertentu. Jika orang tua mempunyai sikap yang baik terhadap kejadian demam pada anak maka akan mempunyai perilaku yang baik pula terhadap kejadian demam pada anak. Peneliti berpendapat bahwa sikap dapat diartikan sebagai kesiapan dalam bertindak tetapi belum melaksanakan.

b. Perilaku Pemberian Obat Penurun Panas (*Antipiretik*)

Berdasarkan penelitian yang dilakukan oleh peneliti didapatkan bahwa Sebagian besar perilaku pemberian obat penurun panas oleh responden di Puskesmas Wanasari tahun 2023 dalam kategori baik, hal ini dibuktikan dengan pernyataan yang dihasilkan dari 84 responden

(100%) sebanyak 69 responden (82,1%) dalam kategori baik dalam perilaku pemberian obat penurun panas (*antipiretik*).

Menurut hasil analisis penelitian Sebagian besar responden mengerti cara prosedur dalam memberikan obat meliputi obat yang akan diberikan benar, dosis yang diberikan benar, langkah pemberian yang benar dan waktu yang benar. Menurut (Sri Lestari, 2016 dalam Lediana Tampubolon, 2020) terdapat prinsip 7 benar pemberian obat meliputi 1). Benar pasien, 2). Benar obat, 3). Benar dosis, 4). Benar rute, 5). Benar waktu, 6). Benar dokumentasi, 7). Benar informasi. Perilaku responden dalam pemberian *antipiretik* yang baik didasari dari pengetahuan dan sikap terhadap pengelolaan demam yang baik pula.

Hal ini sejalan dengan hasil penelitian Lala Budi Fitriana 2017 perilaku dalam penanganan demam dengan pemberian antipiretik dikategorikan menjadi 3 yaitu, baik, cukup, dan kurang. Diketahui bahwa Sebagian besar perilaku ibu adalah baik yaitu sebanyak 40 ibu (80%).

Hasil penelitian ini juga diperkuat oleh hasil penelitian yang dilakukan oleh Putri Rosdiana 2012 mengenai perilaku pemberian antipiretik pada posyandu menunjukkan dari nilai responden 20 didapatkan hasil nilai signifikan 0.000. Perilaku juga dipengaruhi oleh faktor yang berasal dari dalam dan luar pada individu itu sendiri, salah satu faktor tersebut adalah lingkungan. Menurut Ensikolepedia dan Skinner (1938) yang dikutip oleh Wawan dan Dewi, 2011 dalam Budi Fitriana 2017 perilaku diartikan sebagai suatu aksi atau reaksi seseorang. Hal ini dimaksudkan bahwa perilaku baru terjadi apabila ada sesuatu yang diperlukan untuk menimbulkan reaksi yang disebut rangsangan, dengan demikian rangsangan akan menghasilkan suatu reaksi atau perilaku tertentu. Perilaku pemberian antipiretik pada anak demam yang dilakukan oleh orang tua dikarenakan timbulnya rangsangan untuk melakukan tindakan penanganan demam.

Perilaku merupakan respon atau reaksi seseorang terhadap stimulus atau rangsangan dari luar. Menurut Notoadmodjo dalam Lala

Budi Fitriana dan Paulinus Deny Krisnanto, 2017, perilaku kesehatan merupakan respon terhadap stimulus yang berkaitan dengan sakit dan penyakit, pelayanan kesehatan, makan serta lingkungan. Perilaku kesehatan dalam penelitian ini adalah perilaku orang tua dalam pemberian obat penurun panas (antipiretik) pada anak balita 1-5 tahun.

Hal ini sesuai dengan penelitian yang dilakukan oleh Fitriana 2017 yang menyimpulkan bahwa tindakan orang tua dengan perilaku pemberian obat penurun panas pada anak dipengaruhi oleh kepercayaan orang tua. Kepercayaan ini sering diperoleh dari orang tua, kakek atau nenek, seseorang menerima kepercayaan itu berdasarkan keyakinan dan tanpa ada pembuktian terlebih dahulu.

## 2. Bivariat

- a. Hubungan Pengetahuan dan Sikap Orang Tua Dengan Perilaku Pemberian Obat Penurun Panas (*Antipiretik*) Pada Anak Balita 1-5 Tahun Di Puskesmas Wanasari Tahun 2023.

Berdasarkan Analisa statistik dapat disimpulkan bahwa ada Hubungan Pengetahuan dan Sikap Orang Tua Dengan Perilaku Pemberian Obat Penurun Panas (*Antipiretik*) Pada Anak Balita 1-5 Tahun Di Puskesmas Wanasari Tahun 2023.

Menurut hasil Analisa peneliti berdasarkan hasil penelitian bahwa pengetahuan dan sikap orang tua yang baik tentang demam akan meningkatkan perilaku pemberian *antipiretik* yang baik. Pengetahuan pada diri seseorang muncul ketika seseorang menggunakan akal budinya untuk mengenali benda atau kejadian tertentu yang belum dilihat dan yang belum pernah dirasakan sebelumnya. Pengetahuan yang telah ada dalam diri seseorang dapat diartikan sebagai suatu informasi yang telah diketahui berdasarkan atas seseorang. Sama halnya dengan sikap, sikap merupakan sesuatu yang menentukan bagaimana seseorang bereaksi dalam menunjukkan bagaimana mengelola diri, orang lain, masalah, situasi yang dilihat dan dibaca orang lain melalui tindakan, ucapan dan perilaku. Perilaku yakni bagaimana seseorang ingin berperilaku terhadap sikap. Jadi

dapat disimpulkan pengetahuan dan sikap seseorang merupakan cerminan perilaku pada diri seseorang.

Menurut Wulandari, 2019 peningkatan pengetahuan tidak hanya dari Pendidikan formal saja, akan tetapi dapat juga diperolehnya dari Pendidikan non formal. Pengetahuan seseorang mengandung 2 aspek yaitu negatif (kurang baik) dan positif (baik). Kedua aspek ini yang akan menentukan sikap maupun perilaku seseorang, semakin banyak aspek positif yang diketahui seseorang, maka akan menimbulkan sikap makin positif terhadap oabjek tertentu.

Menurut Darmawan, 2018 pengalaman pribadi yang berkembang dengan baik dapat memberikan pengetahuan dan keterampilan serta dapat mengembangkan keterampilan dalam mengambil keputusan yang baik pula. Oleh karena itu pengalaman pribadi menjadi suatu cara untuk memperoleh kebenaran dengan pengetahuan yang dimiliki oleh individu.

Menurut hasil Analisa peneliti bahwa responden yang menunjukan penerapan pengetahuan dan sikap penanganan demam dengan pemberian *antipiretik* sudah dalam kategori baik, namun masih terdapat Sebagian orang tua dalam perilaku pemberian *antipiretik* dengan kategori kurang baik sebanyak 15 responden (17,9%). Hal tersebut dikarenakan ketidaktahuan responden dalam pemberian obat penurun panas yang benar meliputi ketidaktahuan waktu atau jeda pemberian *antipiretik*, efek samping obat dan ketepatan pemberian obat *antipiretik* diberikan pada saat anak demam sebelum mengukur suhu tubuh anak terlebih dahulu. Pemberian obat antipiretik yang benar dilakukan pada saat suhu tubuh anak  $>38^{\circ}\text{C}$ . Menurut Suharto et al (2020) dalam Emdat Suprayitno et al (2020) Faktor penyebab terjadinya perilaku pada diri seseorang merupakan pengetahuan dan sikap seseorang terhadap apa yang telah dilakukan. Responden yang menunjukan pengetahuan dan sikap dengan kategori kurang baik dengan perilaku pemberian antipiretik baik sebanyak 12 responden (14,3%). Hal ini dikarenakan pengetahuan dan sikap yang

responden memiliki sangat kurang terkait dengan manajemen demam, ketidaktahuan terkait dengan faktor utama demam dan komplikasi demam dikarenakan kurangnya menerima informasi ataupun pengalaman pada diri responden. Kurangnya informasi atau bahkan kurangnya minat dan keinginan untuk mengetahui segala sesuatu akan mempengaruhi pengetahuan dan sikap individu itu sendiri.

#### **D. Keterbatasan Penelitian**

Penelitian yang dilakukan ini memiliki keterbatasan maupun kelemahan yang disadari oleh peneliti sehingga dapat dijadikan pertimbangan oleh peneliti selanjutnya. Adapun keterbatasan dan hambatan dalam penelitian ini diantaranya:

1. Pada penelitian saat pengambilan data tidak dapat mengambil dalam satu hari karena ibu yang memiliki balita yang datang rata-rata hanya 6-10 orang saja perharinya
2. Saat pengisian kuesioner ada beberapa responden yang mengisi secara terburu-buru karena balita menangis dan harus masuk ruang pemeriksaan
3. Adanya kemampuan responden yang kurang memahami pertanyaan kuesioner yang diajukan oleh peneliti, sehingga peneliti harus memberikan penjelasan



## BAB V

### KESIMPULAN DAN SARAN

#### A. Kesimpulan

Berdasarkan hasil penelitian dan pembahasan yang dilakukan pada bab sebelumnya tentang “Hubungan Pengetahuan dan Sikap Orang Tua Dengan Perilaku Pemberian Obat Penurun Panas (*Antipiretik*) Pada Anak Balita 1-5 Tahun di Puskesmas Wanasari Tahun 2023” maka dapat disimpulkan sebagai berikut.

1. pengetahuan dan sikap orang tua dengan penanganan demam pemberian obat penurun panas (*antipiretik*) pada anak balita 1-5 tahun sebagian besar menunjukkan pengetahuan dan sikap dalam kategori baik
2. Perilaku pemberian obat penurun panas (*antipiretik*) pada anak balita 1-5 tahun sebagian besar menunjukkan perilaku dalam kategori baik
3. Terdapat hubungan pengetahuan dan sikap orang tua dengan perilaku pemberian obat penurun panas (*antipiretik*) pada anak balita 1-5 tahun di Puskesmas Wanasari tahun 2023.

#### B. Saran

1. Bagi Institusi Tempat Penelitian Ruang KIA

Berdasarkan hasil penelitian diatas, penelitian ini dapat dijadikan sebagai bahan acuan ilmiah atau teoritis, dan dapat dijadikan sebagai referensi untuk penerapan asuhan keperawatan dalam menanggulangi masalah terkait demam dan pemberian *antipiretik* pada anak.

2. Bagi Responden

Berdasarkan hasil penelitian diatas, peneliti mengajukan saran dimana responden dapat mempertahankan dan lebih meningkatkan pengetahuannya, serta kesadaran dalam perilaku terkait penanganan demam serta pemberian *antipiretik* pada anak.

3. Bagi Peneliti Selanjutnya

Berdasarkan hasil penelitian diatas, peneliti selanjutnya dapat memperbaiki dan mengantisipasi segala kelemahan yang ada dalam penelitian ini, serta diharapkan dapat mengembangkan teori-teori yang ada mengenai pengetahuan dan sikap serta perilaku responden dalam penanganan dan

pemberian obat *antipiretik* pada anak. Dan untuk penelitian lain bisa melakukan metode penelitian yang berbeda terkait pengetahuan dan sikap orang tua dengan perilaku pemberian obat penurun panas (*antipiretik*) pada anak balita 1-5 tahun.

## DAFTAR PUSTAKA

- Aulia, R. (2019). Hubungan Tingkat Pengetahuan dan Sikap Ibu Tentang Demam Dengan Penatalaksanaan Demam Pada Anak di Puskesmas Harapan Raya Pekanbaru. *Jurnal Ilmu Keperawatan*, 8(2), 80–88.
- Demam, P., Anak, P., & Puskesmas, D. I. (2022). 2595.ITK.Kel\_8. 2(1), 345–362.
- Kumala, A. P., & Hikmah, A. (2018). Hubungan Tingkat Pengetahuan Ibu Dalam Penanganan Demam Pada Anak Yogyakarta the Relation Between Mother ' S Level of Knowledge While Handling Child ' S Fever and Moher ' S Level of Education in Citra Gading Farma. *Journal Homepage: Http://Jofar.Afi.Ac.Id*, 23–30.
- Mardiati, & Nurmazela, N. (2020). Hubungan Pengetahuan Dan Tindakan Orang Tua Dengan Perilaku Pemberian Obat Penurun Panas Pada Anak. *Jurnal Ilmiah Sains, Teknologi, Ekonomi, Sosial Dan Budaya*, 4(4), 35–39. <http://www.journal.umuslim.ac.id/index.php/ltr2/article/view/132>
- Novita, R. P. (2020). Penyuluhan Tentang Penggunaan Antipiretik Balita Dan Anak Secara Rasional Di Desa Pulau Semambu Indralaya. *Jurnal Pengabdian Sriwijaya*, 8(2), 1007–1011. <https://doi.org/10.37061/jps.v8i2.12430>
- Pangestu, R. A. (2021). *Literature Review Pengetahuan Dan Kemampuan Ibu Dalam Penanganan Demam Pada Balita Usia 1-5 Tahun*.
- Salsabila, Nurcahyo, F. (2020). Parapemikir : Jurnal Ilmiah Farmasi Vol x No.x Tahun x. *Gambaran Waktu Tunggu Pelayanan Resep Di Puskesmas Tegal Selatan*, x(09), 1–5.
- (Yıldırım, 2018) Ana, I. T., Amananti, W., & Susiyarti. (2021). Gambaran Pengetahuan Penggunaan Obat Parasetamol dan Ibuprofen sebagai Obat Antipiretik pada Anak di Desa Pener Kecamatan Pangkah. *Jurnal Ilmiah Farmasi*, h 1-7.
- Ana, I. T., Amananti, W., & Susiyarti. (2021). Gambaran Pengetahuan Penggunaan Obat Parasetamol dan Ibuprofen sebagai Obat Antipiretik pada Anak di Desa Pener Kecamatan Pangkah. *Jurnal Ilmiah Farmasi*, h 1-7.
- Novita, R. P. (2020). Penyuluhan Tentang Penggunaan Antipiretik Balita Dan Anak Secara Rasional Di Desa Pulau Semambu Indralaya. *Jurnal Pengabdian Sriwijaya*, 8(2), 1007–1011. <https://doi.org/10.37061/jps.v8i2.12430>

- (Sanifah 2018)Abdie, Fadel Muhammad. 2021. “Skripsi Hubungan Pengetahuan Dan Sikap Dengan Penerapan 5m Sebagai Pencegahan Covid-19 Pada Masyarakat Di Desa Batujaya Tahun 2021.”
- Ana, Ike Tantri. 2021. “GAMBARAN PENGETAHUAN PENGGUNAAN OBAT PARASETAMOL DAN IBUPROFEN SEBAGAI OBAT ANTIPIRETIK PADA ANAK DI DESA PENER KECAMATAN PANGKAH.” *Google Scoolar*. Retrieved ([https://scholar.google.com/scholar?as\\_ylo=2019&q=gambaran+pengetahuan+orang+tua+tentang+pemberian+obat+antipiretik+pada+anak+balita&hl=id&as\\_sdt=0,5#d=gs\\_qabs&t=1681017024896&u=%23p%3D7id93mrxfAJ](https://scholar.google.com/scholar?as_ylo=2019&q=gambaran+pengetahuan+orang+tua+tentang+pemberian+obat+antipiretik+pada+anak+balita&hl=id&as_sdt=0,5#d=gs_qabs&t=1681017024896&u=%23p%3D7id93mrxfAJ)).
- Asti Ainun Rohmah, Rismi Fatoni. 2023a. “Gambaran Pengetahuan Penggunaan Obat Paracetamol Dan Ibuprofen Sebagai Obat Antipiretik Pada Anak Di Apotek Tegar.” *Google Scoolar*. Retrieved ([https://scholar.google.com/scholar?hl=id&as\\_sdt=0%2C5&q=ciri+sikap+sanifah+2018&btnG=#d=gs\\_qabs&t=1685356351571&u=%23p%3DXqLTYSXGNCEJ](https://scholar.google.com/scholar?hl=id&as_sdt=0%2C5&q=ciri+sikap+sanifah+2018&btnG=#d=gs_qabs&t=1685356351571&u=%23p%3DXqLTYSXGNCEJ)).
- Asti Ainun Rohmah, Rismi Fatoni. 2023b. “GAMBARAN PENGETAHUAN PENGGUNAAN OBAT PARACETAMOL DAN IBUPROFEN SEBAGAI OBAT ANTIPIRETIK PADA ANAK DI APOTEK TEGAR.” *Google Scoolar*. Retrieved (<https://ojs.poltekkesbengkulu.ac.id/index.php/pharmacopoeia/article/view/368/227>).
- Bajaj, Vincent Trung H. Ng. ;. Tusyar. 2023. “Ibuprofen.” *Google Scoolar*. Retrieved ([https://www-ncbi-nlm-nih-gov.translate.goog/books/NBK542299/?\\_x\\_tr\\_sl=en&\\_x\\_tr\\_tl=id&\\_x\\_tr\\_hl=id&\\_x\\_tr\\_pto=tc](https://www-ncbi-nlm-nih-gov.translate.goog/books/NBK542299/?_x_tr_sl=en&_x_tr_tl=id&_x_tr_hl=id&_x_tr_pto=tc)).
- DEVI ARTEMISIA, STEPHANIE, and Erik Toga. 2022. “Hubungan Profil Masyarakat Di Wilayah Kerja Puskesmas Sobo Terhadap Penanganan Demam Dan Pola Swamedikasi Obat Antipiretik Pada Balita.” *Professional Health Journal* 3(2):61–66. doi: 10.54832/phj.v3i2.151.
- Evi Sovia, Euis Reni Yuslianti. 2019. “Farmakologi Kedokteran Gigi Praktis.” *Google Scoolar*. Retrieved ([https://scholar.google.com/scholar?hl=id&as\\_sdt=0%2C5&q=Yuslianti%2C+E.R.+dan+Sovia%2C+Evi.+2019.+Farmakologi+Kedokteran+Praktis+%28hal.+33-](https://scholar.google.com/scholar?hl=id&as_sdt=0%2C5&q=Yuslianti%2C+E.R.+dan+Sovia%2C+Evi.+2019.+Farmakologi+Kedokteran+Praktis+%28hal.+33-)

- +36%29.Yogyakarta%3A+CV+BUDI+UTAMA&btnG=#d=gs\_qabs&t=1685732108460&u=%23p%3DWBhcA7B5nVsJ).
- Fira Aulia Fatan, Indah Laily Hilmi, Salman. 2023. "Tinjauan Pemilihan Obat Antipiretik Untuk Anak-Anak." *Journal of Pharmaceutical and Sciences*.
- Fitri, Dwi Elka, and Awaliyah Ulfah Ayudytha Ezdha. 2021. "Analisa Perilaku Orang Tua Dalam Merawat Anak Sakit Di Rumah Selama Masa Pandemi Di Provinsi Riau." *Jurnal Keperawatan Abdurrah* 5(2):83–89. doi: 10.36341/jka.v5i2.2224.
- Iza, Attina Balkin. 2019. "Profil Terapi Myalgia Pada Pasien Rawat Jalan Di Puskesmas Wonokerto Kec. Bantur Kab. Malang." *Google Scholar*. Retrieved ([https://scholar.google.com/scholar?hl=id&as\\_sdt=0%2C5&q=farmakokinetik+ibu+profen&btnG=#d=gs\\_qabs&t=1685733552930&u=%23p%3DJoPPdl4983EJ](https://scholar.google.com/scholar?hl=id&as_sdt=0%2C5&q=farmakokinetik+ibu+profen&btnG=#d=gs_qabs&t=1685733552930&u=%23p%3DJoPPdl4983EJ)).
- Juliastuti, Ni Luh Eka. 2019. "HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN DAN SIKAP TERHADAP PERILAKU ORANG TUA DALAM PERAWATAN KESEHATAN GIGI ANAK MELALUI KEGIATAN USAHA KESEHATAN GIGI SEKOLAH DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS III DENPASAR SELATAN." *Google Scholar*. Retrieved ([https://scholar.google.com/scholar?hl=id&as\\_sdt=0%2C5&as\\_ylo=2018&as\\_yhi=2023&q=sikap+%22konsep+sikap%22+orang+tua&btnG=#d=gs\\_qabs&t=1683535927837&u=%23p%3D\\_j6HoHZ7Lq0J](https://scholar.google.com/scholar?hl=id&as_sdt=0%2C5&as_ylo=2018&as_yhi=2023&q=sikap+%22konsep+sikap%22+orang+tua&btnG=#d=gs_qabs&t=1683535927837&u=%23p%3D_j6HoHZ7Lq0J)).
- Karo, Marni Br. 2020. "Perilaku Hidup Bersih Dan Sehat (PHBS) Strategi Pencegahan Penyebaran Virus Covid-19." *Google Scholar*. Retrieved ([https://scholar.google.com/scholar?hl=id&as\\_sdt=0%2C5&q=domain+perilaku+pengetahuan&oq=domain+perilaku#d=gs\\_qabs&t=1685353707192&u=%23p%3DNgGBZNg0sL0J](https://scholar.google.com/scholar?hl=id&as_sdt=0%2C5&q=domain+perilaku+pengetahuan&oq=domain+perilaku#d=gs_qabs&t=1685353707192&u=%23p%3DNgGBZNg0sL0J)).
- Lubis, Desmon Andreas Soaduon. 2021. "Hubungan Tingkat Pengetahuan Dengan Sikap Dan Perilaku Terhadap Pencegahan Infeksi Covid-19 Pada Mahasiswa Semester 6 Fakultas Kedokteran USU." *Google Scholar*. Retrieved ([https://scholar.google.com/scholar?hl=id&as\\_sdt=0%2C5&q=Lubis%2C+D.+A.+S.+%282021%29.+Hubungan+Tingkat+Pengetahuan+dengan+Sikap+dan+Perilaku&btnG=#d=gs\\_qabs&t=1685359324281&u=%23p%3DAZnrpS7F2-sJ](https://scholar.google.com/scholar?hl=id&as_sdt=0%2C5&q=Lubis%2C+D.+A.+S.+%282021%29.+Hubungan+Tingkat+Pengetahuan+dengan+Sikap+dan+Perilaku&btnG=#d=gs_qabs&t=1685359324281&u=%23p%3DAZnrpS7F2-sJ)).
- Lusia. 2019. "Mengenal Demam Dan Perawatan Pada Anak." *Books.Google*. Retrieved

- (<https://books.google.co.id/books?id=9sGIDwAAQBAJ>).
- Made Ayu Nadine Surya, I Gusti Ayu Artini, Desak Ketu Ernawati. 2018. "POLA PENGGUNAAN PARASETAMOL, ATAU IBUPROFEN SEBAGAI OBAT ANTIPIRETIK SINGLE THERAPY PADA PASIEN ANAK." *DOAJ*. Retrieved (<https://ojs.unud.ac.id/index.php/eum/article/view/42565/25832>).
- Muh.Fitrah & Luthfiah. 2018. "Metodologi Penelitian; Penelitian Kualitatif, Tindakan Kelas & Studi Kasus." *Books.Google*. Retrieved ([https://books.google.co.id/books?hl=id&lr=&id=UVRtDwAAQBAJ&oi=fnd&pg=PP1&dq=info:utfGsJPZ\\_fIJ:scholar.google.com/&ots=lrw1JHCmQM&sig=Nb6oMKwgHou11KXSpRti35lyrvM&redir\\_esc=y#v=onepage&q&f=false](https://books.google.co.id/books?hl=id&lr=&id=UVRtDwAAQBAJ&oi=fnd&pg=PP1&dq=info:utfGsJPZ_fIJ:scholar.google.com/&ots=lrw1JHCmQM&sig=Nb6oMKwgHou11KXSpRti35lyrvM&redir_esc=y#v=onepage&q&f=false)).
- Pharmacopoeia, Jurnal. 2023. "IBUPROFEN SEBAGAI OBAT ANTIPIRETIK PADA ANAK DI APOTEK TEGAR Asti Ainun Rohmah \*, Rismi Fatoni Fakultas Farmasi , Universitas Pekalongan JP : Jurnal Pharmacopoeia PENDAHULUAN Demam Merupakan Penyakit Yang Umum Terjadi , Terutama Pada Bayi Dan Anak . Dikat." 2(1):89–97.
- Putriana, Dewi. 2021. "Analisis Faktor Pengetahuan, Sikap Dan Fasilitas Dengan Penerapan Perilaku Hidup Bersih Dan Sehat (PHBS) Dalam Masa Adaptasi Kebiasaan Baru (NEW NORMAL) Pada Siswa/i Di Sdn Payungsari IV Kabupaten Karawang Tahun 2021." *Google Scoolar*. Retrieved ([https://scholar.google.com/scholar?hl=id&as\\_sdt=0%2C5&q=PHBS+Putriana+Dewi+&btnG=#d=gs\\_qabs&t=1685324295255&u=%23p%3DpRDFucCmDR8J](https://scholar.google.com/scholar?hl=id&as_sdt=0%2C5&q=PHBS+Putriana+Dewi+&btnG=#d=gs_qabs&t=1685324295255&u=%23p%3DpRDFucCmDR8J)).
- Ratih Pusporini, Diena Fuadiyah. 2020. "Mengenal Pereda Nyeri Dalam Kedokteran Gigi." *Google Scoolar*. Retrieved ([https://scholar.google.com/scholar?hl=id&as\\_sdt=0%2C5&q=Pusporini%2C+R.+dan+Fuadiyah%2C+D.+2020.+Mengenal+Pereda+Nyeri+Dalam+Kedokteran++Gigi+%28hal.+43-44%29.+Surabaya%3A+UB+Press&btnG=#d=gs\\_qabs&t=1685731322034&u=%23p%3DdjWstniyWJwJ](https://scholar.google.com/scholar?hl=id&as_sdt=0%2C5&q=Pusporini%2C+R.+dan+Fuadiyah%2C+D.+2020.+Mengenal+Pereda+Nyeri+Dalam+Kedokteran++Gigi+%28hal.+43-44%29.+Surabaya%3A+UB+Press&btnG=#d=gs_qabs&t=1685731322034&u=%23p%3DdjWstniyWJwJ)).
- Sanifah, Laili Jamilatus. 2018. "HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN DENGAN SIKAP KELUARGA TENTANG PERAWATAN Activities Daily Living (ADL) Pada Lansia (Di Dusun Candimulyo, Desa Candimulyo, Kecamatan Jombnag."

- Google Scholar*. Retrieved  
 ([https://scholar.google.com/scholar?hl=id&as\\_sdt=0%2C5&q=Sanifah%2C+L.+J.+%282018%29.+Hubungan+Tingka+Pengetahuan+dengan+Sikap++Keluarga+Te ntang+Perawatan+Activities+Daily+Living+%28ADL%29+pada++Lansia.+STIKes+Insan+Cendekia+Media.&btnG=#d=gs\\_qabs&t=1685359044072&u=%23p%3D4RShAnZOB0MJ](https://scholar.google.com/scholar?hl=id&as_sdt=0%2C5&q=Sanifah%2C+L.+J.+%282018%29.+Hubungan+Tingka+Pengetahuan+dengan+Sikap++Keluarga+Te ntang+Perawatan+Activities+Daily+Living+%28ADL%29+pada++Lansia.+STIKes+Insan+Cendekia+Media.&btnG=#d=gs_qabs&t=1685359044072&u=%23p%3D4RShAnZOB0MJ)).
- Dharma, K. K. (2017). Metodologi Penelitian Keperawatan, Jakarta : Trans Info Media. In *google.book*.
- Henny Syapitri Amila & juneris Aritonang. (2021). Metodologi penelitian Kesehatan. In *Ahlimedia Press*. [www.ahlimediapress.com](http://www.ahlimediapress.com)
- I Ketut Swarjana, M. S. (2016). Metodologi penelitian kesehatan [edisi revisi]: tuntunan praktisi pembuatan proposal penelitian untuk mahasiswa keperawatan, kebidanan, dan profesi bidang kesehatan lainnya. *Google Scholar, Google Books*. [https://scholar.google.com/scholar?hl=id&as\\_sdt=0%2C5&q=swarjana%2C+2016&btnG=#d=gs\\_qabs&t=1689947091025&u=%23p%3DsSYBn-LWkXoJ](https://scholar.google.com/scholar?hl=id&as_sdt=0%2C5&q=swarjana%2C+2016&btnG=#d=gs_qabs&t=1689947091025&u=%23p%3DsSYBn-LWkXoJ)
- Indarwati, Maryatun, Purwaningsih, W., Andriani, A., & Siswanto. (2020). Penerapan Metode Penelitian Dalam Praktik Keperawatan Komunitas Lengkap Dengan Contih Proposal. In *Cv. Indotama Solo*.
- Muh.Fitrah & Luthfiah. (2018). *metodologi penelitian; penelitian kualitatif, tindakan kelas & studi kasus*. Books.Google. [https://books.google.co.id/books?hl=id&lr=&id=UVRtDwAAQBAJ&oi=fnd&pg=PP1&dq=info:utfGsJPZ\\_fIJ:scholar.google.com/&ots=lrw1JHCmQM&sig=Nb6oMKwgHou11KXSpRti35lyrvM&redir\\_esc=y#v=onepage&q&f=false](https://books.google.co.id/books?hl=id&lr=&id=UVRtDwAAQBAJ&oi=fnd&pg=PP1&dq=info:utfGsJPZ_fIJ:scholar.google.com/&ots=lrw1JHCmQM&sig=Nb6oMKwgHou11KXSpRti35lyrvM&redir_esc=y#v=onepage&q&f=false)
- Syaiful Anam, Husna Nashihin, akbar taufik. (2023). metode penelitian (kualitatif, kuantitatif, eksperimen, dan R&D). *Google.Book*. [https://books.google.co.id/books?hl=id&lr=&id=w-bFEAAAQBAJ&oi=fnd&pg=PA1&dq=info:Uk8WHuuk\\_HYJ:scholar.google.com/&ots=vRP1eLf-VL&sig=Bq8y6XervZm0O1OGOR-f6ujYVQM&redir\\_esc=y#v=onepage&q&f=false](https://books.google.co.id/books?hl=id&lr=&id=w-bFEAAAQBAJ&oi=fnd&pg=PA1&dq=info:Uk8WHuuk_HYJ:scholar.google.com/&ots=vRP1eLf-VL&sig=Bq8y6XervZm0O1OGOR-f6ujYVQM&redir_esc=y#v=onepage&q&f=false)
- Victor Trismanjaya Hulu, R. S. (2019). Aalisi Data Statistik Parameter Aplikasi SPSS dan STATCAL : Sebuah Pengantar Untuk Kesehatan. *Google Scholar*.

[https://scholar.google.com/scholar?cluster=11389768829215800095&hl=en&oi=scholar#d=gs\\_qabs&t=1689900906925&u=%23p%3DH3s5k2eWEJ4J](https://scholar.google.com/scholar?cluster=11389768829215800095&hl=en&oi=scholar#d=gs_qabs&t=1689900906925&u=%23p%3DH3s5k2eWEJ4J)

- Yusup, F. (2018). *Uji Validitas dan Reliabilitas Instrumen Penelitian Kuantitatif*.
- (SOCIAL, 2014)Badawy, N. A. K., Alhajraf, A. F., & Alsamdan, M. F. (2017). Kuwaiti parent's knowledge of their children's fever and their patterns of use of over the counter antipyretics. *Australasian Medical Journal*, 10(10), 848–855. <https://doi.org/10.21767/AMJ.2017.2864>
- Wulandini, P., Saputra, R., & Frilianova, D. (2019). Tingkat Pengetahuan Ibu Tentang Kejang Demam Pada Anak Usia 6 Bulan Sampai 5 Tahun Di Puskesmas Kampar Timur 2018. *Jurnal Keperawatan Abdurrah*, 2(2), 57–67. <https://doi.org/10.36341/jka.v2i2.625>
- (Badawy et al., 2017)Badawy, N. A. K., Alhajraf, A. F., & Alsamdan, M. F. (2017). Kuwaiti parent's knowledge of their children's fever and their patterns of use of over the counter antipyretics. *Australasian Medical Journal*, 10(10), 848–855. <https://doi.org/10.21767/AMJ.2017.2864>
- Fitriana, L. B. (2017). Analisis Faktor Yang Mempengaruhi Perilaku Ibu Dalam Penanganan Demam Pada Anak Balita Di Puskesmas Depok I Sleman Yogyakarta. *Jurnal Keperawatan Respati Yogyakarta*, 4(2), 179–188. <https://nursingjurnal.respati.ac.id/index.php/JKRY/article/view/95>
- Kholimatusadiya, & Qomah, I. (2019). Hubungan Pengetahuan dengan Sikap Ibu pada Penanganan Pertama Demam Anak Usia 0-59 Bulan. *Jurnal Kesehatan Indonesia*, X(1), 55–59. <http://journal.stikeshb.ac.id/index.php/jurkessia/article/view/210>
- Suprayitno, et all. (2020). Pengetahuan dan Sikap Masyarakat. *Journal Of Health Science (Jurnal Ilmu Kesehatan)*, 5(2), 68–73.
- Viera Valencia, L. F., & Garcia Giraldo, D. (2019). *Angewandte Chemie International Edition*, 6(11), 951–952., 2.
- (Tampubolon, 2018)Tampubolon, L. (2018). Analisis Penerapan Prinsip Keselamatan Pasien Dalam Pemberian Obat Terhadap Terjadinya Medication Error di Rawat Inap Rumah Sakit X Tahun 2018. *Jurnal Administrasi Rumah Sakit Indonesia*, 4(3), 173–183. <https://doi.org/10.7454/arsi.v4i3.2494>

## **LAMPIRAN**

## Lampiran 1 Formulir Pengajuan Judul

 <p style="text-align: center;"><b>SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKes) MEDISTRA INDONESIA</b></p> <p style="text-align: center;"><b>PROGRAM STUDI PROFES NERS-PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN (S1) PROGRAM STUDI PROFESI BIDAN – PROGRAM STUDI KEBIDANAN (S1) PROGRAM STUDI FARMASI (S1)-PROGRAM STUDI KEBIDANAN (D3)</b></p> <p style="text-align: center;">Jl.Cut Mutia Raya No. 88A-Kel.Sepanjang Jaya – Bekasi Telp.(021) 82431375-77 Fax (021) 82431374</p> <p style="text-align: center;">Web:stikesmedistra-indonesia.ac.id Email: stikes_mi@stikesmedistra-indonesia.ac.id</p>					
<p style="text-align: center;"><b>FORMULIR PENGAJUAN JUDUL SKRIPSI SKRIPSI</b></p> <p style="text-align: center;"><b>PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN (S1) STIKES MEDISTRA INDONESIA</b></p> <p style="text-align: center;"><b>T.A 2022/2023</b></p>					
Nomor Dokumen	:	FM.060/A.003/PERAWAT.S1/STIKESMI-UPM/2022	Tanggal Pembuatan	:	15 Maret 2022
Revisi	:	0	Tgl efektif	:	18 Maret 2022

**FORMULIR PENGAJUAN JUDUL SKRIPSI**

Nama Mahasiswa : Trisya Putri Dinanti  
 NPM : 201560111038  
 Judul yang Diusulkan:

1. Hubungan pengetahuan tentang menstruasi dengan kesiapan remaja putri usia pubertas menghadapi menarche di SMPN 2 CIBITUNG, pada Tahun 2023.
2. Hubungan pengetahuan dan sikap orang tua dalam pemberian obat penurun panas (antipiretik) pada anak usia toddler (1-3 tahun) di kelurahan wanasari, pada tahun 2023.
- 3 Hubungan strategi koping dengan tingkat stress pada remaja di SMAN 2 CIBITUNG , Tahun 2023. *As*

**Judul Prioritas Utama :** Hubungan pengetahuan tentang menstruasi dengan kesiapan remaja putri usia pubertas menghadapi menarche di SMPN 2 CIBITUNG, Pada Tahun 2023.

**Latar Belakang :**

Masa remaja merupakan masa yang khusus dan penting karena dimana organ reproduksi manusia sudah memasuki periode pematangan. Masa remaja sering disebut dengan masa pubertas yaitu dimana terjadi perubahan biologis baik bentuk maupun fisiologis, hal ini terjadi dengan cepat dari masa anak-anak kemas dewasa.

Pada remaja putri usia pubertas diawali dengan menarche, remaja putri harus memiliki pengetahuan yang baik tentang menstruasi karena hal ini penting untuk membantunya dalam menghadapi menarchenya. Dalam kata lain harus memiliki kesiapan yang baik.

**FORMULIR MUTU – UNIT PENJAMINAN MUTU- STIKES MEDISTRA INDONESIA** T.A 2022 - 2023

### Lampiran 2 Formulir Kegiatan Bimbingan

Lampiran 4

SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKes)  
 MEDIASTRA INDONESIA  
 PROGRAM STUDI PROSES PERENCANAAN, PELAKSANAAN DAN KONTROL (P3K) KEPERAWATAN (S1)  
 PROGRAM STUDI PROSES PERENCANAAN, PELAKSANAAN DAN KONTROL (P3K) KEPERAWATAN (S1)  
 PROGRAM STUDI PERENCANAAN, PELAKSANAAN DAN KONTROL (P3K) KEPERAWATAN (S1)  
 Jl. Sekeloa Utara No. 400, Sekeloa Utara, Kecamatan Sekeloa Utara, Kabupaten Sekeloa Utara, Provinsi Kalimantan Tengah 71111  
 Web: stikessangkalayan.ac.id, Email: stikessangkalayan@stikessangkalayan.ac.id

FORM REKAMAN PROSES BIMBINGAN SKRIPSI MAHASISWA

No. Rekam: 01-01-001/2023 Tanggal Pembuatan: 07 November 2023  
 Jenis: 1.8 No. Rekam: 01-01-001/2023 Tanggal Pembuatan: 07 November 2023

Berilah rekaman proses bimbingan ini setiap kali pertemuan dengan DPS. Tuliskan secara lengkap dan berurutan kejadian, kegiatan surat/masukan yang dikerjakan atau diberikan (oleh mahasiswa dan DPS) selama proses bimbingan, dari pertemuan pertama sampai akhir periode bimbingan. Di akhir pertemuan, DPS harus memberi paraf pada kolom yang tersedia sebagai bukti dan persetujuan bahwa kegiatan pada pertemuan benar-benar terjadi.

Nama Mahasiswa: Trisya Putri Prodi: Keperawatan  
 NPM: 021602010702 Nama DPS: Lina Agustina Sheri, Nl, ml, ke

PERTEMUAN KE/TANGGAL	TOPIK YANG DIRAHAS	KOMENTAR/SARAN DPS	TTD DPS
Pertemuan 1 Minggu, 15 Maret 2023 (2000)	Bimbingan dalam membuat kata abstrak Revisi Bab 1 lampir (2000)	memberikan saran dalam penyusunan kata	dk
Pertus	Kelebihan dan kekurangan Bab 1 Serta cara pengisian Rumusan cover	Penyusunan cover dengan tahun terbaru dan data terbaru dibawah	dk
Minggu, 09 April 2023	Koncentor di Bab 1 dan konsepsi bab 1	Perombakan konsepsi Bab 1 latar belakang	dk
Selasa 16 Mei 23	Dibimbing dan wawancara bab 2	Penyusunan terkait materi Perombakan materi Bab 2	dk

BUKU KENDALI BIMBINGAN SKRIPSI 18

Kamis 01-Juni 2023	Konsep bab 2 dan revisi bab 2	Perombakan konsep bab 2	dk
Jumat 16-Juni-2023	Bimbingan bab 2 Revisi bab 2	Perombakan konsep bab 2 di ACC. lanjut Bab 3	dk
Kamis 20-Juni 2023	Konsep 3 revisi bab 3	Perombakan konsep bab 3 dan bab 3 Revisi membuat rumusan lampiran	dk
Jumat 31-Juli 2023	Konsep Bab 3 kuisiener.	Perombakan konsep dalam bab 3 dan bab 3 Revisi Revisi Revisi Revisi	dk
Selasa 01-Agustus 2023	ACC Rumusan Proposal.	revisi terkait latar belakang Revisi rumusan atau rumus 2	dk
Senin 14.08.23	ACC Proposal lanjut Peruntukan	-	RT

BUKU KENDALI BIMBINGAN SKRIPSI 19

Senin 05-02-24	Bab 1 (Politik) - etika (Perawatan) Pembahasan bab 1.	bab 1 Pembahasan bab 4.	dk
Jumat 16-02-24	Konsep dan revisi	ACC Sistem hasil.	dk
Kamis 29-02-24	Revisi skripsi ACC		RT

Diketahui oleh  
 Ketua Program Studi: [Signature] Bekas, 31 Juli 2023  
 Dosen Pembimbing Skripsi: Lina Agustina Sheri, Nl, ml, ke  
 NIDN: 021602010702 NIDN: 014040174005

Perhatian:  
 1. Rekaman bimbingan ini harus diisi setiap kali bimbingan dilakukan.  
 2. Rekaman tidak boleh dikalikan dalam satu kesempatan.  
 3. Mahasiswa dan DPS harus sama-sama bertanggung jawab dalam pengisian buku rekaman bimbingan ini

BUKU KENDALI BIMBINGAN SKRIPSI 20

### Lampiran 3 Dokumentasi Seminar Proposal



## Lampiran 4 Formulir Permohonan Sidang Proposal Skripsi

Lampiran 6

SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKes)  
MEDISTRA INDONESIA

PROGRAM STUDI PROFES NERS-PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN (S1)  
PROGRAM STUDI PROFESI BIDAN – PROGRAM STUDI KEBIDAHAN (S1)  
PROGRAM STUDI FARMASI (S1)-PROGRAM STUDI KEBIDAHAN (D3)  
Jl. Dr. Mulya Raya No. 88A Rd Semarang Jawa Tengah Telp: (021) 8343375-77 Fax: (021) 8343374  
Web: stikesmedistra-indonesia.ac.id Email: stikes\_mi@stikesmedistra-indonesia.ac.id

**FORM LEMBAR PERSETUJUAN MELAKSANAKAN SEMINAR PROPOSAL**

Nomor Dokumen	: FM. 027/A.003/LPM/STIKESMI-UPM/2022	Tanggal Pembuatan	: 07 November 2022
Revisi	: 0	Tgl efektif	: 11 November 2022

Setelah penulisan proposal dituntaskan, mahasiswa berhak melaksanakan seminar proposal tersebut, setelah memenuhi persyaratan yang ditetapkan di STIKes Medistra Indonesia. Untuk dapat melaksanakan seminar, mahasiswa harus memperoleh persetujuan terlebih dahulu dari DPS. Gunakan format berikut untuk memperoleh Lembar Persetujuan Melaksanakan Seminar Proposal Skripsi.

**PERSETUJUAN  
SEMINAR PROPOSAL PENELITIAN SKRIPSI**

Yang bertanda tangan di bawah ini, Dosen Pembimbing Skripsi menyetujui pelaksanaan Seminar Proposal Penelitian Skripsi mahasiswa:

Nama : Triyana Putri Dinanti  
 NPM : 2018160111030  
 Program Studi : Keperawatan (S1)  
 Judul Skripsi : Kulungan, Kesehatan dan sikap orang tua dalam Perilaku Pemberian obat  
 Ketua Penguji : Luna Agustina S. Kep. Ns. Mkes (Paraf Dosen Penguji: [Signature])  
 Anggota Penguji : Rahmah S. Kep. Ns. Mkes (Paraf Dosen Penguji: [Signature])  
 Hari/Tgl Ujian : Jumat, 04 Agustus 2023

Peretujuan ini diberikan setelah mempertimbangkan bahwa :

- Mahasiswa tersebut telah melalui proses pembimbingan dengan baik.
- Proposal yang ditulis oleh mahasiswa tersebut telah memenuhi persyaratan, baik secara substansi akademik maupun secara format (tata cara penulisan) yang berlaku di STIKes Medistra Indonesia.
- Mahasiswa tersebut telah mengikuti kegiatan seminar temannya sebagai oponen sebanyak .... kali (tuliskan jumlahnya).  
Bekasi, 01 Agustus 2023

Disetujui oleh  
Kordinator Skripsi  
[Signature]  
NIDN. 0316010401

Dosen Pembimbing Skripsi,  
Luna Agustina S. Kep. Ns. Mkes  
NIDN. 0404080405

Mengetahui,  
Ketua Program Studi Keperawatan  
[Signature]  
Fitri Deniati S. Kep. Ners. M. kes  
NIDN. 0316020302

BUKU KENDALI BIMBINGAN SKRIPSI 22

## Lampiran 5 Formulir Permohonan Sidang Hasil Skripsi

Lampiran 8

SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKes)  
MEDISTRA INDONESIA

PROGRAM STUDI PROFESI NERS-PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN (S1)  
PROGRAM STUDI PROFESI BIDAN – PROGRAM STUDI KEBIDANAHAN (S1)  
PROGRAM STUDI FARMASI (S1)-PROGRAM STUDI KEBIDANAHAN (D3)

Jl. Cik. Mulya Raya No. 88A-Rd. Sawangan Jaya – Bekasi Telp: (021) 83431875-77 Fax: (021) 83431874  
Web: stikesmedistra-indonesia.ac.id Email: stikes\_mi@stikesmedistra-indonesia.ac.id

**FORM LEMBAR PERSETUJUAN MELAKSANAKAN UJIAN HASIL SKRIPSI**

Nomor Dokumen	: FM. 029/A.003/LPM/STIKESMI-UPH/2022	Tanggal Pembuatan	: 07 November 2022
Revisi	: 0	Tgl efektif	: 11 November 2022

Setelah perbaikan skripsi pasca seminar proposal, telah mendapatkan persetujuan dari dosen penguji skripsi dan DPS, mahasiswa berhak mendapatkan persetujuan untuk bisa melaksanakan penelitiannya di lapangan atau laboratorium. Gunakan format berikut ini sebagai formulir Lembar Persetujuan Melaksanakan Penelitian Skripsi.

**PERSETUJUAN  
MELAKSANAKAN UJIAN HASIL SKRIPSI**

Yang bertanda tangan di bawah ini, Dosen Pembimbing Skripsi menyetujui pelaksanaan Seminar Proposal Penelitian Skripsi mahasiswa:

Nama : Triya Putri Dinanti  
 NPM : 20150110030  
 Program Studi : Keperawatan  
 Judul Skripsi : Muluran Pengobatan dan Ukap Oranhu dengan Pemberian obat Penurun Panas (Nimbrin) pada Pasien dengan Ukap Oranhu di Rumah Sakit  
 Ketua Penguji : Lina Azzuhra S.kep.Ns.M.kep (Paraf Dosen Penguji: lna)  
 Anggota Penguji : Maknah S.kep.Ns.M.kep (Paraf Dosen Penguji: M)  
 Hari/Tgl Ujian : Senin 14-02-2024

Persetujuan ini diberikan setelah mempertimbangkan bahwa :

- Mahasiswa tersebut telah melalui proses pembimbingan dengan baik.
- Skripsi yang ditulis telah memenuhi persyaratan, baik secara substansi akademik mau pun secara format (tata cara penulisan) yang berlaku di STIKes Medistra Indonesia.

Bekasi, 11 Februari 2024

Disetujui oleh  
Kordinator Skripsi  
Rohsa Suryani S.kep.Ns.M.kep  
NIDN. 0115010401

Dosen Pembimbing Skripsi,  
Lina Azzuhra S.kep.Ns.M.kep  
NIDN. 0404002005

Mengetahui,  
Ketua Program Studi Keperawatan  
Triya Putri Dinanti S.kep.Ns.M.kep  
NIDN. 0316020302

---

BUKU KENDALI BIMBINGAN SKRIPSI 24

## Lampiran 6 Permohonan Studi Pendahuluan

	<b>SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKes) MEDISTRA INDONESIA</b>
	<b>PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS-PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN (S1) PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN – PROGRAM STUDI KEBIDANAN (S1) PROGRAM STUDI FARMASI (S1)-PROGRAM STUDI KEBIDANAN (D3)</b>
	<small>Jl. Cut Mutia Raya No. 88A-Kel. Sepanjang Jaya – Bekasi Telp.(021) 82431375-77 Fax (021) 82431374 Web: stikesmedistra-indonesia.ac.id Email: stikes_mi@stikesmedistra-indonesia.ac.id</small>
	Bekasi, 12 April 2023
Nomor : 210/STIKes MI/Kep/B4/IV/2023 Lampiran : - Perihal : Surat Permohonan Studi Pendahuluan	
Kepada Yth. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik (Kesbangpol) Di Tempat	
Sehubungan dengan adanya pelaksanaan Skripsi pada tingkat akhir yang merupakan syarat kelulusan Program Akademik (Sarjana) mahasiswa/i Program Studi Ilmu Keperawatan (S1) STIKes Medistra Indonesia, maka dengan ini kami mengajukan permohonan Studi Pendahuluan di area wilayah kerja Badan Kesatuan Bangsa dan Politik (Kesbangpol) Kabupaten Bekasi untuk mahasiswa atas nama :	
Nama Mahasiswa : Trisya Putri Dinanti NPM : 201560111038 Judul : Hubungan Pengetahuan dan Sikap Orang Tua Terhadap Perilaku Pemberian Antipiretik Pada Balita 1-5 Tahun	
Kami mohon kepada Bapak/Ibu Pimpinan untuk dapat kiranya memberikan izin kepada mahasiswa kami melakukan Studi Pendahuluan	
Demikian permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terimakasih.	
Ka. Program Studi Ilmu Keperawatan (S1) dan Pendidikan Profesi Ners STIKes Medistra Indonesia  Kiki Deniati, S.Kep.,Ns.,M.Kep NIDN 0316028302	
Tembusan : 1. Ketua STIKes Medistra Indonesia 2. WK I Bid. Akademik 3. Peringgal	

**Lampiran 7 Surat Balasan Studi Pendahuluan**

	<b>DINAS KESEHATAN KABUPATEN BEKASI</b> <b>UPTD PUSKESMAS WANASARI</b> Jl. Bosih Raya Kelurahan Wanasari Kecamatan Cibitung - Bekasi Telp. 021-8830881 Email : pkmwanasari@gmail.com Kode Pos:17520
Bekasi, 31 Mei 2023	
Nomor	: HM.04.04/119.1/PKM-WNS/V/2023
Sifat	: Biasa
Lampiran	: -
Perihal	: Balasan Permohonan Studi Pendahuluan
Kepada	Yth. Ka Prodi Ilmu Keperawatan (S1) dan Profesi Ners
Di	Tempat
Menindaklanjuti surat dari Dinas Kesehatan kabupaten Bekasi Nomor : HM.04.04/05527/Dinkes/2023 Tanggal 02 Mei 2023 perihal Studi penelitian atas :	
Nama	: Trisya Putri Dinanti
NIM	: 201560111038
Program	: S1 Ilmu Keperawatan STIKES Medistra Indonesia
Telah kami setuju untuk mengadakan Studi Pendahuluan di UPTD Puskesmas Wanasari sebagai syarat penyusunan skripsi dengan judul "Hubungan Pengetahuan dan sikap Orang Tua Terhadap Perilaku Pemberian Antipiretik Pada Balita 1-5 Tahun"	
Demikian surat balasan ini kami sampaikan, dan atas kerjasamanya kami ucapkan terimakasih	
Dikeluarkan di : Bekasi Pada Tanggal : 31 Mei 2023 <b>KEPALA PUSKESMAS WANASARI</b> <b>KECAMATAN CIBITUNG</b>  <b>dr. Kristina Br Ginting</b> <b>Pembina/IVa</b> NIP.19700426 200212 2 003	

## Lampiran 8 Surat Permohonan Penelitian

	<b>SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKes) MEDISTRA INDONESIA</b> PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS-PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN (S1) PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN – PROGRAM STUDI KEBIDANAN (S1) PROGRAM STUDI FARMASI (S1)-PROGRAM STUDI KEBIDANAN (D3) Jl.Cut Mutia Raya No. 88A-Kel.Sepanjang Jaya – Bekasi Telp.(021) 82431375-77 Fax (021) 82431374 Web:stiksmedistra-indonesia.ac.id Email: stikes_mi@stiksmedistra-indonesia.ac.id
	Bekasi, 21 Agustus 2023
Nomor : 591 /STIKes MI/Kep/B4/VIII/2023 Lampiran : - Perihal : Surat Permohonan Penelitian	
Kepada Yth. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Bekasi Di Tempat	
Sehubungan dengan adanya pelaksanaan Skripsi pada tingkat akhir yang merupakan syarat kelulusan Program Akademik (Sarjana) mahasiswa/i Program Studi Ilmu Keperawatan (S1) STIKes Medistra Indonesia, maka dengan ini kami mengajukan permohonan Penelitian di area wilayah kerja Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Bekasi yaitu Puskesmas Wanasari untuk mahasiswa atas nama :	
Nama Mahasiswa : Trisya Putri Dinanti NPM : 201560111038 Judul : Hubungan Pengetahuan dan Sikap Orang Tua Dalam Pemberian Obat Penurun Panas (Antipiretik) Pada Balita 1-5 Tahun di Puskesmas Wanasari Tahun 2023	
Kami mohon kepada Bapak/Ibu Pimpinan untuk dapat kiranya memberikan izin kepada mahasiswa kami melakukan Uji Validitas	
Demikian permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terimakasih.	
Ka. Program Studi Ilmu Keperawatan (S1) dan Pendidikan Profesi Ners STIKes Medistra Indonesia  Kiki Deniati, S.Kep.,Ns.,M.Kep NIDN 0316028302	
Tembusan : 1. Ketua STIKes Medistra Indonesia 2. WK 1 Bid. Akademik 3. Pertinggal	

**Lampiran 9 Surat Balasan Pelaksanaan Penelitian**

	<b>DINAS KESEHATAN KABUPATEN BEKASI</b> <b>UPTD PUSKESMAS WANASARI</b> Jl. Bosih Raya Kelurahan Wanasari Kecamatan Cibitung - Bekasi Telp. 021-8830881 Email : pkmwanasari@gmail.com Kode Pos:17520
Bekasi, 20 September 2023	
Nomor	: HM.04.04/209.4/PKM-WNS/IX/2023
Sifat	: Biasa
Lampiran	: -
Perihal	: Balasan Permohonan Penelitian
Kepada Yth. Ka Prodi Ilmu Keperawatan (S1) dan Profesi Ners Di Tempat	
Menindaklanjuti surat dari Dinas Kesehatan kabupaten Bekasi Nomor : HM.04.04/10851/Dinkes/2023 Tanggal 06 September 2023 perihal Studi penelitian atas :	
Nama	: Trisya Putri Dinanti
NIM	: 201560111038
Program	: S1 Ilmu Keperawatan STIKES Medistra Indonesia
Telah kami setuju untuk mengadakan Penelitian di UPTD Puskesmas Wanasari sebagai syarat penyusunan skripsi dengan judul "Hubungan Pengetahuan dan Sikap Orang Tua Dengan Pemberian Obat Penurun Panas (Antipiretik) Pada Balita 1-5 Tahun"	
Demikian surat balasan ini kami sampaikan, dan atas kerjasamanya kami ucapkan terimakasih	
<b>AN KEPALA UPTD PUSKESMAS WANASARI</b> Kasubag Tata Usaha  <b>Yulin Puspitasari, SKM</b> <b>Penata/ III.c</b> NIP.197710152006042016	

**lampiran 10 Inform Consent**

**INFORMED CONCENT**  
**(Lembar Persetujuan Responden)**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Usia :

Jenis Kelamin :

Alamat :

Saya telah mendapatkan keterangan secara terperinci dan jelas mengenai tujuan dan manfaat penelitian dengan “Hubungan Pengetahuan dan Sikap Orang Tua Dalam Pemberian Obat Penurun Panas (*Antipiretik*) Pada Balita 1-5 Tahun Di Puskesmas Wanasari”. Saya menyatakan bersedia menjadi responden dalam pengambilan data untuk penelitian ini. Saya percaya informasi yang akan saya sampaikan dijamin kerahasiannya oleh peneliti.

Demikian surat ini saya tanda tangani dengan sukarela, penuh kesadaran dan tanpa adanya keterpaksaan.

Responden Penelitian

....., ....., 2023

(.....)

## Lampiran 11 Kuesioner Penelitian

### KUESIONER UJI VALIDITAS

#### HUBUNGAN PENGETAHUAN DAN SIKAP ORANG TUA DALAM PERILAKU PEMBERIAN OBAT PENURUN PANAS (*ANTIPIRETIK*) PADA BALITA 1-5 TAHUN DIPUSKESMAS WANASARI.

##### A. Data demografi

Silahkan isi data pribadi anda dibawah ini.

1. Nama responden :
2. Usia :
3. Jenis Kelamin :
4. Nama anak :
5. Usia anak :
6. Jenis kelamin anak :
7. No.tlp :

##### B. Kuisisioner Tentang pengetahuan dan sikap orang tua dalam perilaku pemberian obat penurun panas (*antipiretik*) pada balita 1-5 tahun

###### I. Petunjuk Pengisian.

- a. Bacalah dengan teliti pernyataan berikut dibawah ini
- b. Jawablah seluruh pernyataan berikut dengan memberi tanda (√) pada salah satu kolom yang telah disediakan

BENAR : Jika menurut anda pernyataan tersebut BENAR

SALAH : Jika menurut anda pernyataan tersebut SALAH

YA : Jika menurut anda benar

TIDAK : Jika menurut anda salah

C. Informasi yang di berikan responden akan di jaga kerahasiaannya

8. Apa Pendidikan terakhir anda ?
- Tidak Sekolah
  - SD/Sederajat
  - SMP/Sederajat
  - SMA/Sederajat
  - Perguruan Tinggi
9. Apa pekerjaan anda ?
- Ibu rumah tangga
  - Wiraswasta
  - Karyawan Swasta
  - PNS
10. Apa obat *antipiretik* yang terakhir anda gunakan sebagai penurun panas pada anak ?
- Paracetamol
  - Ibuprofen
11. Bentuk sediaan obat yang biasa anda gunakan untuk mengobati demam pada anak ?
- Tablet
  - Sirup

#### D. Kuesioner Pengetahuan dan Sikap

No	Pernyataan	Benar	Salah
1	Demam adalah suatu kondisi terjadinya peningkatan suhu tubuh diatas 38°C		
2	Pada anak sangat rentan untuk terkena demam		
3	Infeksi merupakan faktor utama penyebab demam yang paling sering		
4	Pada anak yang sedang mengalami demam akan terlihat lemas, lemah, dan pucat		
5	Tubuh terasa panas serta tangan dan kaki menggigil hal tersebut merupakan suatu tanda gejala demam pada anak		
6	Kejang dapat terjadi jika demam pada anak tidak segera ditangani		
7	Mengukur suhu tubuh pada anak dengan menggunakan perabaan tangan merupakan cara yang tepat		
8	Thermometer merupakan alat yang digunakan untuk mengukur suhu tubuh pada anak yang paling akurat		
9	Tindakan pertama pada anak demam dirumah dengan memberikan obat paracetamol / ibuprofen		
10	Obat penurun panas merupakan obat yang dapat dibeli di apotek dan toko obat		
11	Obat penurun panas dapat dibeli tanpa resep dokter		
12	Semua obat penurun panas memiliki efek samping		
13	Semakin mahal suatu harga obat maka efeknya akan semakin baik pada obat tersebut		
14	<i>antipiretik</i> memiliki efek samping jika digunakan dalam jangka lama dan dalam dosis besar akan		

	menyebabkan kerusakan hati dan reaksi hipersensitivitas		
15	Obat <i>antipiretik</i> pada sediaan Ibuprofen memiliki efek samping salah satunya yaitu gangguan saluran cerna		

### E. Kuesioner perilaku pemberian *antipiretik*

No	Pernyataan	Ya	Tidak
1	Pemberian pada obat <i>antipiretik</i> harus dihabiskan		
2	Teliti dalam membaca efek samping dalam pemberian antipiretik pada anak		
3	Memberikan <i>antipiretik</i> pada perkiraan waktu atau jeda pada paracetamol pada anak setiap 6-8 jam		
4	Memberikan <i>antipiretik</i> pada anak dengan perkiraan waktu atau jeda setiap 4-6 jam		
5	Memberikan obat <i>antipiretik</i> diminum setelah anak makan		
6	Pemberian dosis obat pada sediaan sirup yaitu dengan menggunakan sendok takar		
7	Setelah memberikan obat <i>antipiretik</i> pada sediaan sirup, obat tersebut disimpan pada suhu ruang		
8	Meskipun obat belum habis, penggunaan <i>antipiretik</i> harus dihentikan jika anak sudah tidak demam		
9	Obat antipiretik yang sudah kadaluarsa tidak boleh diberikan atau dikonsumsi lagi dan sebaiknya dibuang		
10	Selalu mengingat waktu pemberian obat <i>antipiretik</i> terakhir pada anak untuk menghindari dosis berlebih		

<b>11</b>	Dalam memberikan obat antipiretik sediaan sirup dikocok terlebih dahulu sebelum digunakan		
<b>12</b>	Memberikan obat <i>antipiretik</i> tetap harus diberikan pada anak demam agar suhu pada anak membaik dan meskipun anak tersebut sulit meminumnya		
<b>13</b>	Memberikan Dosis obat <i>antipiretik</i> tergantung pada umur anak		
<b>14</b>	Sebelum memberikan obat antipiretik kepada anak terlebih dahulu membaca cara pemberian obat dengan baik		
<b>15</b>	Memberikan obat tidak dengan meminum susu atau the		

Terimakasih atas kesediaan anda untuk meluangkan waktu mengisi kuesioner ini, atas perhatiannya saya ucapkan terimakasih.

## Lampiran 12 Uji Validitas Pengetahuan dan Sikap

		Correlations															
		soal_1	soal_2	soal_3	soal_4	soal_5	soal_6	soal_7	soal_8	soal_9	soal_10	soal_11	soal_12	soal_13	soal_14	soal_15	skor_total
soal_1	Pearson Correlation	1	1.000**	.375	.612**	.375	.612**	.764**	.764**	.375	.612**	.764**	1.000**	.375	.612**	1.000**	.918**
	Sig. (2-tailed)		.000	.103	.004	.103	.004	.000	.000	.103	.004	.000	.000	.103	.004	.000	.000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
soal_2	Pearson Correlation	1.000**	1	.375	.612**	.375	.612**	.764**	.764**	.375	.612**	.764**	1.000**	.375	.612**	1.000**	.918**
	Sig. (2-tailed)	.000		.103	.004	.103	.004	.000	.000	.103	.004	.000	.000	.103	.004	.000	.000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
soal_3	Pearson Correlation	.375	.375	1	.102	1.000**	.102	.218	.218	1.000**	.102	.218	.375	1.000**	.102	.375	.557*
	Sig. (2-tailed)	.103	.103		.669	.000	.669	.355	.355	.000	.669	.355	.103	.000	.669	.103	.011
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
soal_4	Pearson Correlation	.612**	.612**	.102	1	.102	1.000**	.356	.356	.102	1.000**	.356	.612**	.102	1.000**	.612**	.741**
	Sig. (2-tailed)	.004	.004	.669		.669	.000	.123	.123	.669	.000	.123	.004	.669	.000	.004	.000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
soal_5	Pearson Correlation	.375	.375	1.000**	.102	1	.102	.218	.218	1.000**	.102	.218	.375	1.000**	.102	.375	.557*
	Sig. (2-tailed)	.103	.103	.000	.669		.669	.355	.355	.000	.669	.355	.103	.000	.669	.103	.011
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
soal_6	Pearson Correlation	.612**	.612**	.102	1.000**	.102	1	.356	.356	.102	1.000**	.356	.612**	.102	1.000**	.612**	.741**
	Sig. (2-tailed)	.004	.004	.669	.000	.669		.123	.123	.669	.000	.123	.004	.669	.000	.004	.000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
soal_7	Pearson Correlation	.764**	.764**	.218	.356	.218	.356	1	1.000**	.218	.356	1.000**	.764**	.218	.356	.764**	.752**
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.355	.123	.355	.123		.000	.355	.123	.000	.000	.355	.123	.000	.000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
soal_8	Pearson Correlation	.764**	.764**	.218	.356	.218	.356	1.000**	1	.218	.356	1.000**	.764**	.218	.356	.764**	.752**
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.355	.123	.355	.123	.000		.355	.123	.000	.000	.355	.123	.000	.000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
soal_9	Pearson Correlation	.375	.375	1.000**	.102	1.000**	.102	.218	.218	1	.102	.218	.375	1.000**	.102	.375	.557*
	Sig. (2-tailed)	.103	.103	.000	.669	.000	.669	.355	.355		.669	.355	.103	.000	.669	.103	.011
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
soal_10	Pearson Correlation	.612**	.612**	.102	1.000**	.102	1.000**	.356	.356	.102	1	.356	.612**	.102	1.000**	.612**	.741**
	Sig. (2-tailed)	.004	.004	.669	.000	.669	.000	.123	.123	.669		.123	.004	.669	.000	.004	.000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
soal_11	Pearson Correlation	.764**	.764**	.218	.356	.218	.356	1.000**	1.000**	.218	.356	1	.764**	.218	.356	.764**	.752**
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.355	.123	.355	.123	.000	.000	.355	.123		.000	.355	.123	.000	.000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
soal_12	Pearson Correlation	1.000**	1.000**	.375	.612**	.375	.612**	.764**	.764**	.375	.612**	.764**	1	.375	.612**	1.000**	.918**
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.103	.004	.103	.004	.000	.000	.103	.004	.000		.103	.004	.000	.000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
soal_13	Pearson Correlation	.375	.375	1.000**	.102	1.000**	.102	.218	.218	1.000**	.102	.218	.375	1	.102	.375	.557*
	Sig. (2-tailed)	.103	.103	.000	.669	.000	.669	.355	.355	.000	.669	.355	.103		.669	.103	.011
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
soal_14	Pearson Correlation	.612**	.612**	.102	1.000**	.102	1.000**	.356	.356	.102	1.000**	.356	.612**	.102	1	.612**	.741**
	Sig. (2-tailed)	.004	.004	.669	.000	.669	.000	.123	.123	.669	.000	.123	.004	.669		.004	.000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
soal_15	Pearson Correlation	1.000**	1.000**	.375	.612**	.375	.612**	.764**	.764**	.375	.612**	.764**	1.000**	.375	.612**	1	.918**
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.103	.004	.103	.004	.000	.000	.103	.004	.000	.000	.103	.004		.000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
skor_total	Pearson Correlation	.918**	.918**	.557*	.741**	.557*	.741**	.752**	.752**	.557*	.741**	.752**	.918**	.557*	.741**	.918**	1
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.011	.000	.011	.000	.000	.000	.011	.000	.000	.000	.011	.000	.000	.000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20

\*\* . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

\* . Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

### Lampiran 13 Uji Reliabilitas

#### Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	20	100.0
	Excluded <sup>a</sup>	0	.0
	Total	20	100.0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

#### Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.941	15

## Lampiran 14 Uji Validitas Perilaku Pemberian Antipiretik

		Correlations															
		Soal_1	Soal_2	Soal_3	Soal_4	Soal_5	Soal_6	Soal_7	Soal_8	Soal_9	Soal_10	Soal_11	Soal_12	Soal_13	Soal_14	Soal_15	Skor_Total
Soal_1	Pearson Correlation	1	.667**	1.000**	.490	.667**	.667**	.490	1.000**	.667**	.490	1.000**	.667**	.667**	.490	1.000**	.905**
	Sig. (2-tailed)		.001	.000	.028	.001	.001	.028	.000	.001	.028	.000	.001	.001	.028	.000	.000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Soal_2	Pearson Correlation	.667**	1	.667**	.327	1.000**	1.000**	.327	.667**	1.000**	.327	.667**	1.000**	1.000**	.327	.667**	.836**
	Sig. (2-tailed)	.001		.001	.160	.000	.000	.160	.001	.000	.160	.001	.000	.000	.160	.001	.000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Soal_3	Pearson Correlation	1.000**	.667**	1	.490	.667**	.667**	.490	1.000**	.667**	.490	1.000**	.667**	.667**	.490	1.000**	.905**
	Sig. (2-tailed)	.000	.001		.028	.001	.001	.028	.000	.001	.028	.000	.001	.001	.028	.000	.000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Soal_4	Pearson Correlation	.490	.327	.490	1	.327	.327	1.000**	.490	.327	1.000**	.490	.327	.327	1.000**	.490	.696**
	Sig. (2-tailed)	.028	.160	.028		.160	.160	.000	.028	.160	.000	.028	.160	.160	.000	.028	.001
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Soal_5	Pearson Correlation	.667**	1.000**	.667**	.327	1	1.000**	.327	.667**	1.000**	.327	.667**	1.000**	1.000**	.327	.667**	.836**
	Sig. (2-tailed)	.001	.000	.001	.160		.000	.160	.001	.000	.160	.001	.000	.000	.160	.001	.000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Soal_6	Pearson Correlation	.667**	1.000**	.667**	.327	1.000**	1	.327	.667**	1.000**	.327	.667**	1.000**	1.000**	.327	.667**	.836**
	Sig. (2-tailed)	.001	.000	.001	.160	.000		.160	.001	.000	.160	.001	.000	.000	.160	.001	.000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Soal_7	Pearson Correlation	.490	.327	.490	1.000**	.327	.327	1	.490	.327	1.000**	.490	.327	.327	1.000**	.490	.696**
	Sig. (2-tailed)	.028	.160	.028	.000	.160	.160		.028	.160	.000	.028	.160	.160	.000	.028	.001
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Soal_8	Pearson Correlation	1.000**	.667**	1.000**	.490	.667**	.667**	.490	1	.667**	.490	1.000**	.667**	.667**	.490	1.000**	.905**
	Sig. (2-tailed)	.000	.001	.000	.028	.001	.001	.028		.001	.028	.000	.001	.001	.028	.000	.000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Soal_9	Pearson Correlation	.667**	1.000**	.667**	.327	1.000**	1.000**	.327	.667**	1	.327	.667**	1.000**	1.000**	.327	.667**	.836**
	Sig. (2-tailed)	.001	.000	.001	.160	.000	.000	.160	.001		.160	.001	.000	.000	.160	.001	.000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Soal_10	Pearson Correlation	.490	.327	.490	1.000**	.327	.327	1.000**	.490	.327	1	.490	.327	.327	1.000**	.490	.696**
	Sig. (2-tailed)	.028	.160	.028	.000	.160	.160	.000	.028	.160		.028	.160	.160	.000	.028	.001
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Soal_11	Pearson Correlation	1.000**	.667**	1.000**	.490	.667**	.667**	.490	1.000**	.667**	.490	1	.667**	.667**	.490	1.000**	.905**
	Sig. (2-tailed)	.000	.001	.000	.028	.001	.001	.028	.000	.001	.028		.001	.001	.028	.000	.000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Soal_12	Pearson Correlation	.667**	1.000**	.667**	.327	1.000**	1.000**	.327	.667**	1.000**	.327	.667**	1	1.000**	.327	.667**	.836**
	Sig. (2-tailed)	.001	.000	.001	.160	.000	.000	.160	.001	.000	.160	.001		.000	.160	.001	.000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Soal_13	Pearson Correlation	.667**	1.000**	.667**	.327	1.000**	1.000**	.327	.667**	1.000**	.327	.667**	1.000**	1	.327	.667**	.836**
	Sig. (2-tailed)	.001	.000	.001	.160	.000	.000	.160	.001	.000	.160	.001	.000		.160	.001	.000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Soal_14	Pearson Correlation	.490	.327	.490	1.000**	.327	.327	1.000**	.490	.327	1.000**	.490	.327	.327	1	.490	.696**
	Sig. (2-tailed)	.028	.160	.028	.000	.160	.160	.000	.028	.160	.000	.028	.160	.160		.028	.001
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Soal_15	Pearson Correlation	1.000**	.667**	1.000**	.490	.667**	.667**	.490	1.000**	.667**	.490	1.000**	.667**	.667**	.490	1	.905**
	Sig. (2-tailed)	.000	.001	.000	.028	.001	.001	.028	.000	.001	.028	.000	.001	.001	.028		.000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Skor_Total	Pearson Correlation	.905**	.836**	.905**	.696**	.836**	.836**	.696**	.905**	.836**	.696**	.905**	.836**	.836**	.696**	.905**	1
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000	.001	.000	.000	.001	.000	.000	.001	.000	.000	.000	.001	.000	.000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20

\*\* . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

\* . Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

## Lampiran 15 Uji Reliabilitas

### Case Processing Summary

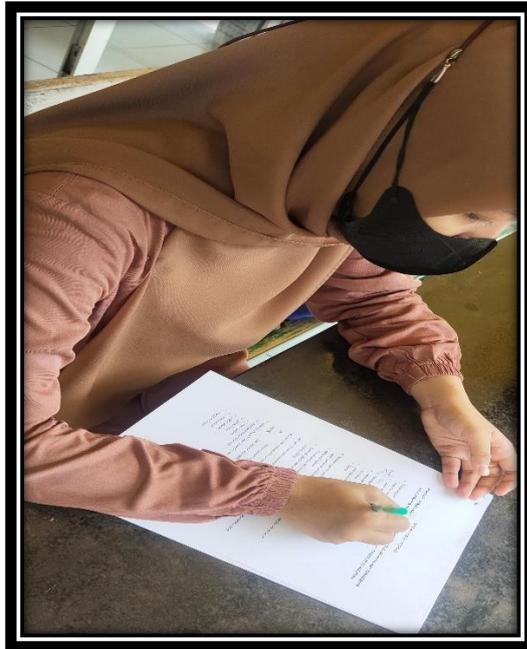
		N	%
Cases	Valid	20	100.0
	Excluded <sup>a</sup>	0	.0
	Total	20	100.0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

### Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.965	15

**Lampiran Lampiran 16 Dokumentasi Penelitian**



### Lampiran 17 Analisa Univariat

#### Pengetahuan\_Dan\_Sikap

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang Baik	24	28.6	28.6	28.6
	Baik	60	71.4	71.4	100.0
Total		84	100.0	100.0	

#### Perilaku\_OrangTua

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang Baik	15	17.9	17.9	17.9
	Baik	69	82.1	82.1	100.0
Total		84	100.0	100.0	

## Lampiran 18 Analisa Bivariat

### Crosstabs

#### Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Pengetahuan_Dan_Sikap *	84	100.0%	0	0.0%	84	100.0%
Perilaku_OrangTua						

**Tabel 4.3 Analisis Bivariat**

**Hubungan Pengetahuan Dan Sikap Orang Tua Dengan Perilaku Pemberian Obat Penurun Panas (Antipiretik) Pada Anak Balita 1-5 Tahun Di Puskesmas Wanasari Tahun 2023**

		Perilaku_OrangTua			
		Kurang Baik	Baik	Total	
Pengetahuan Dan Sikap	Kurang Baik	Count	12	12	24
		% of Total	14.3%	14.3%	28.6%
	Baik	Count	3	57	60
		% of Total	3.6%	67.9%	71.4%
Total		Count	15	69	84
		% of Total	17.9%	82.1%	100.0%

#### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	23.666 <sup>a</sup>	1	.000		
Continuity Correction <sup>b</sup>	20.698	1	.000		
Likelihood Ratio	21.736	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	23.384	1	.000		
N of Valid Cases	84				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 4.29.

b. Computed only for a 2x2 table



**Lampiran 20 Dokumentasi Sidang Hasil**

## Lampiran 21 Biodata Peneliti

### BIODATA PENELITI



#### I. Data Pribadi

Nama Lengkap : Trisya Putri Dinanti  
 TTL : Bekasi, 21 Agustus 2002  
 Jenis Kelamin : Perempuan  
 Agama : Islam  
 Kewarganegaraan : Indonesia  
 Alamat : Kp. Selang Cau RT 004/012 Wanasari Cibitung  
 No. Handphone : 081314689416  
 Email : trisyaputri21@gmail.com  
 Motto : “Step up so others won’t get stepped on”

#### II. Riwayat Pendidikan

SD : SDN WANASARI 05 Tahun 2008-2014  
 SMP : SMPN 2 CIBITUNG Tahun 2014-2017  
 SMK : SMK Kes Tambun Islamic School Tahun 2017-2020  
 Perguruan Tinggi : Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Medistra Indonesia Kota Bekasi Tahun 2020-sekarang

## Lampiran 22 Lembar Persembahan

### HALAMAN PERSEMBAHAN

Bismillahirrahmanirrahim...

#### MOTTO

“Memulai dengan penuh keyakinan, menjalankan dengan penuh keikhlasan, menyelesaikan dengan penuh kebahagiaan.”

Sembah sujud serta Syukur kepada Allah SWT. Taburan cinta dan kasih sayang-Mu telah memberikan kekuatan, membekaliku dengan ilmu serta memperkenalkanku dengan cinta. Atas karunia serta kemudahan yang engkau berikan akhirnya skripsi yang sederhana ini dapat terselesaikan. Shalawat dan salam selalu terlimpahkan keharibaan Rasulullah Muhammad SAW. Sebagai ungkapan terima kasih kupersembahkan karya sederhana ini kepada orang yang sangat kukasihi dan kusayangi kepada :

#### 1. Ibunda dan Ayahanda Tercinta

Sebagai tanda bukti, hormat dan terima kasih yang tiada terhingga kupersembahkan karya kecil ini kepada mamah (Eva Misri Kanengsih) dan papah (Suryadi Kusmayadi) yang telah memberikan kasih sayang, secara dukungan, ridho, dan cinta kasih yang tiada terhingga yang tiada mungkin dapat kubalas hanya dengan selebar kertas yang bertuliskan kata persembahan. Semoga ini menjadi langkah awal untuk membuat mamah dan papah bahagia karena kusadari, selama ini belum bisa berbuat lebih untuk mamah dan papah yang selalu membuatku termotivasi dan selalu menyirami kasih sayang, selalu mendoakanku, selalu menasehatiku serta selalu meridhokanku melakukan hal yang lebih baik, Terimakasih Mamah... Terimakasih Papah...

#### 2. Kakak dan Abang Tersayang

Sebagai tanda terima kasih, aku persembahkan karya kecil ini untuk kaka (Alm. Vikar Erlanda) dan Abang (Agilleo Depanda) yang selalu membuatku termotivasi untuk terus berusaha semaksimal mungkin agar kalian bangga oleh kerja kerasku.

### **3. Dosen Pembimbing Tugas Akhir**

Ibu Lisna Agustina, S.Kep., Ns., M.Kep selaku dosen pembimbing skripsi saya, terima kasih banyak ibu telah membantu selama ini, yang dengan sabar memberikan arahan, bimbingan dan masukan yang berharga demi terselesaikannya skripsi ini. Terimakasih atas ilmu dan wawasan yang telah diberikan, semoga selalu diberikan kesehatan, Aamiin...

### **4. Terakhir, Untuk Diri Saya Sendiri**

Atas segala kerja keras dan semangatnya sehingga tidak pernah menyerah dalam mengerjakan tugas akhir skripsi ini. Terimakasih selalu berusaha kuat dan tegar hingga sekarang. Kedepannya untuk raga yang tetap kuat, hati hati yang selalu tegar, mari bekerja sama kedepannya untuk lebih berkembang lagi menjadi pribadi yang lebih baik dari hari ini.