

**KORELASI PENGETAHUAN ORANG TUA DENGAN
KETEPATAN PENGGUNAAN PROBIOTIK UNTUK
PENGOBATAN DIARE DI KOTA SURABAYA**



ERIKA YULIA DINI WIDODO

2443017189

**PROGRAM STUDI S1
FAKULTAS FARMASI**

UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA SURABAYA

2021

**KORELASI PENGETAHUAN ORANG TUA DENGAN
KETEPATAN PENGGUNAAN PROBIOTIK UNTUK
PENGOBATAN DIARE DI KOTA SURABAYA**

SKRIPSI

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

OLEH :

ERIKA YULIA DINA WIDODO
2443017189

Telah disetujui pada tanggal 2 Juni 2021 dan dinyatakan LULUS

Pembimbing I

apt. Lucia Hendriati, S.Si., M.Sc
NIK. 241.97.0282

Pembimbing II,

apt. Yufita R.W., S.Farm., M.Farm.Klin.
NIK. 241.19.1061

Menyetujui,
Ketua Penguji,

apt. Dra. Siti Surdjati, MS.
NIK. 241.12.0734

**LEMBAR PERSETUJUAN
PUBLIKASI KARYA ILMIAH**

Demi perkembangan ilmu pengetahuanm saya menyetujui skripsi/karya ilmiah saya, dengan judul : **Korelasi Pengetahuan Orang Tua Dengan Ketepatan Penggunaan Probiotik Untuk Pengobatan Diare di Kota Surabaya** untuk dipublikasikan atau ditampilkan diinternet atau media lain yaitu *Digital Library* Perpustakaan Unika Widya Mandala Surabaya untuk kepentingan akademik sebatas sesuai dengan Undang-Undang Hak Cipta. Demikian pernyataan persetujuan publikasi karya ilmiah ini saya buat dengan sebenarnya.

Surabaya, 2 Juni 2021



Erika Yulia Dina Widodo
2443017189

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

Surabaya, 2 Juni 2021



Erika Yulia Dina Widodo
2443017189

ABSTRAK

KORELASI PENGETAHUAN ORANG TUA DENGAN KETEPATAN PENGGUNAAN PROBIOTIK UNTUK PENGOBATAN DIARE DI KOTA SURABAYA

ERIKA YULIA DINI WIDODO
2443017189

Pengetahuan orang tua sangat berpengaruh dalam penatalaksanaan diare untuk anak, karena bila pengetahuan orang tua baik maka akan mendorong orang tua untuk memberikan pengobatan secepat mungkin ketika diare baru mulai. Penatalaksanaan diare salah satunya dapat menggunakan probiotik untuk mengatur keseimbangan flora normal di saluran cerna dan dapat mempersingkat durasi penyakit diare sekitar 1 hari. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui korelasi antara pengetahuan dengan ketepatan penggunaan probiotik. Penelitian ini merupakan penelitian yang menggunakan metode korelasional dengan pemilihan sampel responden menggunakan teknik *purposive sampling* yaitu dipilih berdasarkan kriteria inklusi dan kriteria eksklusi yang dilakukan pada bulan Maret sampai April 2021. Pada penelitian ini menggunakan subjek sejumlah 100 responden, analisis statistik yang digunakan adalah dengan menggunakan metode *Chi-Square*. Hasil analisis uji *chi-square* menunjukkan *Chi-Square* hitung > *Chi-Square* tabel yaitu sebesar 30,730 dengan signifikansi 0,000 sehingga dapat disimpulkan bahwa ada korelasi antara tingkat pengetahuan orang tua dengan ketepatan penggunaan probiotik untuk pengobatan diare di kota Surabaya. Hal ini dapat ditunjukkan dengan hasil penelitian yaitu responden dengan tingkat pengetahuan baik maka didapatkan hasil ketepatan dalam penggunaan probiotik (tepat : 97,85%, tidak tepat : 2,15%), sedangkan pada responden dengan tingkat pengetahuan yang kurang didapatkan ketepatan penggunaan probiotiknya juga tidak tepat. Pentingnya pengetahuan orang tua terkait dengan ketepatan penggunaan probiotik agar anak yang sedang mengonsumsi probiotik mendapatkan manfaat lain selain untuk mengurangi durasi diare, probiotik juga dapat meningkatkan kesehatan usus dan merangsang fungsi kekebalan tubuh. Ketepatan dalam penggunaan probiotik juga dapat mengurangi resiko terjadinya efek samping yang mungkin dapat timbul karena ketidaktepatan penggunaan probiotik itu sendiri. Beberapa efek samping yang biasanya terjadi atau yang paling umum muncul saat penggunaan probiotik adalah sembelit, perut kembung, dan mual.

Kata kunci : Pengetahuan, Ketepatan, Korelasi, Probiotik, Diare.

ABSTRACT

CORRELATION OF PARENTAL KNOWLEDGE WITH THE ACCURACY OF PROBIOTIC USE FOR DIARRHEA TREATMENT IN SURABAYA

**ERIKA YULIA DINA WIDODO
2443017189**

Parental knowledge is very influential in managing diarrhoea for children. If parents' knowledge is good, it will encourage parents to provide treatment as quickly as possible when diarrhoea is just beginning. Management of diarrhoea can use probiotics to regulate the balance of normal flora in the gastrointestinal tract and shorten the diarrhoea disease duration by about one day. This study aims to find out the correlation between knowledge and the accuracy of probiotics for the treatment of diarrhoea in the city of Surabaya. This study uses a correlational method to select respondents' samples using purposive sampling techniques based on inclusion criteria and exclusion criteria conducted from March to April 2021. In this study, using the subjects of 100 respondents, statistical analysis was to use the *Chi-Square* method. Analysis results of *Chi-Square* test showed *Chi-Square* count > *Chi-Square* table is 30.730 with signification 0.000, so it can be concluded that there is a correlation between the level of knowledge of parents and the accuracy of the use of probiotics among toddlers who use probiotics for the treatment of diarrhoea in the city of Surabaya. This can be shown by the results of the study, namely respondents with a good level of knowledge, obtained the results of determination in the use of probiotics (precise: 97.85%, not precise: 2.15%), then in respondents with a lack of knowledge the accuracy of probiotic use is also incorrect. The importance of parental knowledge is related to the accuracy of the use of probiotics so that children who are taking probiotics get other benefits in addition to reducing the duration of diarrhoea; probiotics can also improve gut health and stimulate immune function. Accuracy in the use of probiotics can also reduce the risk of occurrence of side effects that may arise due to the inaccuracy of probiotics' use. Some of the side effects that usually occur or most commonly appear during probiotic use are constipation, flatulence, and nausea.

Keywords : Knowledge, Accuracy, Correlation, Probiotics, Diarrhea.

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa yang telah memberikan rahmat dan karunianya, sehingga skripsi dengan judul **“Korelasi Pengetahuan Orang Tua Dengan Ketepatan Penggunaan Probiotik Untuk Pengobatan Diare Di Kota Surabaya”** dapat terselesaikan. Penyusunan skripsi ini dimaksudkan untuk memenuhi persyaratan gelar Sarjana Farmasi di Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya, tempat penulis mendapatkan banyak ilmu pengetahuan, bantuan, masukan, kritik dan saran, serta dukungan yang luar biasa. Oleh karena itu, penulis mengucapkan banyak terima kasih kepada :

1. apt. Lucia Hendriati, S.Si., M.Sc. dan apt. Yufita Ratnasari .W., S.Farm., M.Farm.Klin., selaku pembimbing yang telah banyak menyediakan waktu, ilmu dan tenaga serta telah dengan sabar membimbing dan membantu proses pembuatan naskah skripsi ini mulai dari awal sampai selesai.
2. apt. Dra. Siti Surdjati, MS. dan apt. Galuh Nawang P., M.Farm.Klin. selaku dosen penguji yang telah bersedia meluangkan waktu untuk menilai dan memberikan kritik dan masukan yang positif demi kesempurnaan skripsi ini.
3. apt. Drs. Kuncoro Foe, G.Dip. Sc., Ph.D., selaku Rektor Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya atas kesempatan yang diberikan untuk menempuh pendidikan di Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.
4. apt. Sumi Wijaya, S.Si., Ph.D selaku Dekan Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya atas kesempatan yang diberikan untuk menempuh pendidikan di Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.

5. apt. Diga Albrian Setiadi, S.Farm., M.Farm., selaku ketua Program Studi S1 Fakultas Farmasi yang telah memberikan dukungan dan arahan selama menjalani pendidikan di Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.
6. apt. Restry Sinansari S.Farm., M. Farm. selaku Penasehat Akademik yang telah membantu serta memberikan arahan dan bimbingan selama masa perkuliahan berlangsung.
7. Seluruh dosen pengajar, Staf Tata Usaha, dan Laboran Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya yang telah membagikan banyak ilmu pengetahuan, memberikan dukungan dan bantuan untuk keberlangsungan kegiatan pembelajaran saya di Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.
8. Orang tua tercinta bapak Edi Widodo dan ibu Finna Kusumaningtyas yang telah memberikan support, doa, motivasi, semangat, kepercayaan serta dukungan dan bantuan dalam bentuk materi maupun non-materi yang telah membuat penulis semangat dari awal perkuliahan hingga menyelesaikan pembuatan naskah skripsi ini.
9. Ari Handoko, Deanita Zafirah, Marita Putri, Auvanillah Rozanarta, Al Syahga, Luqmanul Hakim dan Anisyah Nur M selaku sahabat yang telah sangat luar biasa memberikan semangat dan mendengarkan semua keluh kesah dari awal perkuliahan sampai pada saat proses pembuatan naskah skripsi ini telah selesai.
10. Apridha Putri, Ardika Lestari, Feni Novita, Nur Ratih, Salwa Mawaddati, Safitri Indras wari dan seluruh teman dan sahabat yang telah memberikan semangat dan meluangkan waktu untuk membantu menyebarkan penelitian ini sampai pembuatan naskah skripsi ini telah selesai.

11. Nova Alviana, Indah Stevany, Lailiyah Oktirina, Devi Eka selaku sahabat yang selalu memberi semangat dan dukungan serta seluruh teman-teman angkatan 2017 Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.

Dengan keterbatasan pengalaman, pengetahuan maupun pustaka yang ditinjau, penulis menyadari kekurangan dalam penulisan naskah Skripsi ini. Akhir kata penulis sangat mengharapkan kritik dan saran agar naskah ini dapat lebih disempurnakan.

Surabaya, 2 Juni 2021

Penulis

DAFTAR ISI

| | Halaman |
|---|----------------|
| ABSTRAK..... | i |
| <i>ABSTRACTS</i> | ii |
| KATA PENGANTAR | iii |
| DAFTAR ISI | vi |
| DAFTAR TABEL | ix |
| DAFTAR GAMBAR..... | xi |
| DAFTAR LAMPIRAN | xiii |
| BAB 1 PENDAHULUAN | 1 |
| 1.1 Latar Belakang | 1 |
| 1.2 Rumusan Masalah | 5 |
| 1.3 Tujuan Penelitian | 6 |
| 1.4 Hipotesis Penelitian..... | 6 |
| 1.5 Manfaat Penelitian | 6 |
| BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA | 8 |
| 2.1 Tinjauan tentang Diare | 8 |
| 2.1.1 Definisi..... | 8 |
| 2.1.2 Epidemiologi..... | 8 |
| 2.1.3 Patofisiologi | 8 |
| 2.1.4 Manifestasi Klinis | 10 |
| 2.1.5 Penyebab | 10 |
| 2.1.6 Klasifikasi Diare | 11 |
| 2.1.7 Terapi Farmakologis | 12 |
| 2.1.8 Terapi Non-Farmakologis | 13 |
| 2.2 Tinjauan tentang Probiotik | 14 |
| 2.2.1 Definisi..... | 14 |
| 2.2.2 Macam dan jenis probiotik..... | 15 |
| 2.2.3 Mekanisme Aksi | 16 |
| 2.2.4 Manfaat Probiotik | 17 |
| 2.2.5 Peran Probiotik Dalam Kesehatan | 18 |
| 2.2.6 Peran Probiotik Dalam Pencegahan dan Pengobatan Diare..... | 19 |
| 2.2.7 Peran Probiotik Pada Sistem Kekebalan Tubuh..... | 19 |

| | |
|--|-----------|
| 2.2.8 Penggunaan Probiotik | 20 |
| 2.2.9 Keamanan dan Efek Samping Probiotik | 21 |
| 2.3 Tinjauan tentang Pengetahuan..... | 22 |
| 2.3.1 Pengertian | 22 |
| 2.3.2 Tingkat Pengetahuan..... | 22 |
| 2.3.3 Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Pengetahuan | 23 |
| 2.4 Tinjauan tentang Survei | 24 |
| 2.4.1 Pengertian | 24 |
| 2.4.2 Teknik Pengambilan Sampel | 24 |
| 2.5 Tinjauan tentang Profil Penduduk Surabaya | 25 |
| 2.6 Kerangka Konseptual | 26 |
| BAB 3 METODE PENELITIAN | 27 |
| 3.1. Jenis Penelitian dan Rancangan Penelitian..... | 27 |
| 3.2. Populasi dan Sampel | 27 |
| 3.2.1. Populasi..... | 27 |
| 3.2.2. Sampel | 27 |
| 3.2.3. Perkiraan Sampel | 28 |
| 3.3. Kriteria Sampel Penelitian..... | 28 |
| 3.4. Lokasi dan Waktu Penelitian..... | 29 |
| 3.5. Teknik Pengambilan Sampel..... | 29 |
| 3.6. Metode Pengambilan Sampel..... | 29 |
| 3.7. Variabel Penelitian | 32 |
| 3.7.1. Variabel Bebas | 32 |
| 3.7.2. Variabel Terikat | 32 |
| 3.7.3. Varabel Terkendali..... | 32 |
| 3.8. Definisi Operasional..... | 32 |
| 3.9. Pengolahan Data..... | 33 |
| 3.9.1. Penyuntingan (Editing) | 33 |
| 3.9.2. Pengkodean (Coding)..... | 34 |
| 3.9.3. Memasukkan Data | 34 |
| 3.9.4. Melakukan Pemeriksaan | 34 |
| 3.9.5. Melakukan Pengolahan | 34 |
| 3.10. Analisis Data | 35 |
| 3.11. Alur Penelitian | 40 |
| 3.12. Kerangka Operasional | 41 |
| BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN | 42 |
| 4.1. Hasil Uji Validitas dan Uji Reliabilitas | 42 |
| 4.2. Data Demografi | 44 |
| 4.3. Pengetahuan Terkait Probiotik | 50 |

| | |
|---|-----------|
| 4.4. Ketepatan Penggunaan Probiotik | 61 |
| 4.5. Hubungan antara Data Demografi dengan Pengetahuan | 74 |
| 4.6. Hubungan antara Data Demografi dengan Ketepatan Penggunaan.. | 75 |
| 4.7. Hubungan antara Pengetahuan dengan Ketepatan Penggunaan .. | 77 |
| 4.8. Pembahasan..... | 78 |
| BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN | 87 |
| 5.1. Kesimpulan | 87 |
| 5.2. Saran..... | 87 |
| DAFTAR PUSTAKA | 89 |
| LAMPIRAN | 92 |

DAFTAR TABEL

| | Halaman |
|---|----------------|
| Tabel 2.1 Persiapan Antidiare Yang Dipilih..... | 12 |
| Tabel 2.1 Lanjutan Persiapan Antidiare Yang Dipilih..... | 13 |
| Tabel 2.2 Pemberian Oralit yang Diharuskan dalam Tiga Jam Pertama | 14 |
| Tabel 2.3 Tipe-Tipe Produk Probiotik Yang Digunakan | 16 |
| Tabel 3.1 Karakteristik dan Nomor Pertanyaan Data Demografi | 30 |
| Tabel 3.2 Karakteristik dan Nomor Pertanyaan Kuesioner Pengetahuan | 31 |
| Tabel 3.3 Karakteristik dan Nomor Pertanyaan Kuesioner Ketepatan Penggunaan..... | 31 |
| Tabel 3.4 Definisi Operasional | 32 |
| Tabel 3.4 Lanjutan Definisi Operasional | 33 |
| Tabel 3.5 Dummy Bagian Data Demografi | 36 |
| Tabel 3.6 Dummy Bagian Kuesioner Pengetahuan | 37 |
| Tabel 3.6 Lanjutan Dummy Bagian Kuesioner Pengetahuan | 38 |
| Tabel 3.7 Dummy Bagian Kuesioner Ketepatan Penggunaan | 38 |
| Tabel 3.7 Lanjutan Dummy Bagian Kuesioner Ketepatan Penggunaan | 39 |
| Tabel 4.1 Hasil SPSS Uji Validitas dan Uji Reliabilitas..... | 43 |
| Tabel 4.2 Hasil SPSS Uji Validitas dan Uji Reliabilitas | 44 |
| Tabel 4.3 Distribusi Data Demografi Responden | 45 |
| Tabel 4.4 Distribusi Kuesioner Pengetahuan..... | 51 |
| Tabel 4.5 Tabulasi Silang | 62 |
| Tabel 4.6 Distribusi Kuesioner Ketepatan Penggunaan..... | 62 |
| Tabel 4.7 Tabulasi Silang | 74 |
| Tabel 4.8 Hubungan antara Pendidikan Terakhir dengan Pengetahuan. | 75 |

| | |
|--|----|
| Tabel 4.9 Hubungan antara Pekerjaan dengan Pengetahuan..... | 76 |
| Tabel 4.10 Hubungan antara Pendidikan Terakhir dengan Ketepatan Penggunaan..... | 76 |
| Tabel 4.11 Hubungan antara Pekerjaan dengan Ketepatan Penggunaan Probiotik | 77 |
| Tabel 4.12 Hasil Uji Chi Square Hubungan Antara Pengetahuan dengan Ketepatan Penggunaan probiotik | 78 |

DAFTAR GAMBAR

| | Halaman |
|--|----------------|
| Gambar 2.1 Kerangka Konseptual..... | 26 |
| Gambar 3.1 Alur Penelitian | 40 |
| Gambar 3.2 Kerangka Operasional..... | 41 |
| Gambar 4.1 Distribusi Usia Responden..... | 46 |
| Gambar 4.2 Dsitribusi Jenis Kelamin Responden | 47 |
| Gambar 4.3 Distribusi Pendidikan Terakhir Responden..... | 48 |
| Gambar 4.4 Distribusi Pekerjaan Responden | 48 |
| Gambar 4.5 Distribusi Pengobatan Probiotik | 49 |
| Gambar 4.6 Distribusi Usia Anak Pengguna Probiotik | 50 |
| Gambar 4.7 Distribusi Jawaban tentang Definisi..... | 53 |
| Gmabar 4.8 Distribusi Jawaban tentang Kandungan Probiotik | 53 |
| Gambar 4.9 Distribusi Jawaban tentang Fungsi/Peran Probiotik..... | 54 |
| Gambar 4.10 Distribusi Jawaban tentang Bentuk Sediaan Probiotik..... | 55 |
| Gambar 4.11 Distribusi Jawaban tentang Aturan Pakai Probiotik | 56 |
| Gambar 4.12 Distribusi Jawaban tentang Pemberian Probiotik..... | 57 |
| Gambar 4.13 Distribusi Jawaban tentang Manfaat Dari Probiotik | 58 |
| Gambar 4.14 Distribusi Jawaban tentang Efek Samping..... | 59 |
| Gambar 4.15 Distribusi Jawaban tentang Cara Penyimpanan | 60 |
| Gambar 4.16 Distribusi Jawaban tentang Contoh Sediaan | 61 |
| Gambar 4.17 Distribusi Jawaban tentang Keteepatan Penggunaan | 64 |
| Gambar 4.18 Distribusi Jawaban tentang Membaca Etiket | 65 |
| Gambar 4.19 Distribusi Jawaban tentang Ketepatan Aturan Pakai | 66 |

| | |
|--|----|
| Gambar 4.20 Distribusi Jawaban tentang Ketepatan Dosis Probiotik | 67 |
| Gambar 4.21 Distribusi Jawaban tentang Ketepatan Cara Pemberian..... | 68 |
| Gambar 4.22 Distribusi Jawaban tentang Ketepatan Kandungan | 69 |
| Gambar 4.23 Distribusi Jawaban tentang Ketepatan Bentuk Sediaan | 70 |
| Gambar 4.24 Distribusi Jawaban tentang Ketepatan Bentuk Sediaan | 71 |
| Gambar 4.25 Distribusi Jawaban tentang Ketepatan Lama Pemberian | 72 |
| Gambar 4.26 Distribusi Jawaban tentang Ketepatan Cara Penyimpanan . | 73 |

DAFTAR LAMPIRAN

| | Halaman |
|--|----------------|
| LAMPIRAN 1 DATA DEMOGRAFI RESPONDEN | 92 |
| LAMPIRAN 2 KUESIONER PENELITIAN..... | 93 |
| LAMPIRAN 3 HASIL KUESIONER RESPONDEN | 95 |
| LAMPIRAN 4 HASIL ANALISIS UJI VALIDITAS DAN UJI RELIABILITAS | 100 |
| LAMPIRAN 5 HASIL ANALISIS PENDIDIKAN DENGAN PENGETAHUAN..... | 102 |
| LAMPIRAN 6 HASIL ANALISIS PEKERJAAN DENGAN PENGETAHUAN | 103 |
| LAMPIRAN 7 HASIL ANALISIS PENDIDIKAN DENGAN KETEPATAN PENGGUNAAN | 104 |
| LAMPIRAN 8 HASIL ANALISIS PEKERJAAN DENGAN KETEPATAN PENGGUNAAN | 105 |
| LAMPIRAN 9 HASIL ANALISIS PENGETAHUAN DENGAN KETEPATAN PENGGUNAAN | 106 |
| LAMPIRAN 10 HASIL KUESIONER PENGETAHUAN RESPONDEN DAN KATEGORI | 107 |
| LAMPIRAN 11 HASIL KUESIONER KETEPATAN PENGGUNAAN DAN KATEGORI | 111 |