

PROFIL PENGETAHUAN DAN PENGGUNAAN OBAT KONSTIPASI PADA MASYARAKAT DI SIDOARJO



BERNARDUS DIDIK PRASETYA

2443015065

**PROGRAM STUDI S1
FAKULTAS FARMASI**

UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA SURABAYA

2022

**PROFIL PENGETAHUAN DAN PENGGUNAAN OBAT
KONSTIPASI PADA MASYARAKAT DI SIDOARJO**

Skripsi

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

Oleh :

**Bernardus Didik Prasetya
2443015065**

Telah di setujui pada tanggal 3 Juni 2022 dan dinyatakan lulus

Pembimbing I



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

Mengetahui,
Ketua Penguji



apt. Elisabeth Kasih, S. Farm. Klin.
NIK. 241.14.0831

**LEMBAR PERSETUJUAN
PUBLIKASI KARYA ILMIAH**

Demi perkembangan ilmu pengetahuan, saya menyetujui skripsi atau karya ilmiah saya, dengan judul : **Profil Pengetahuan Dan Penggunaan Obat Konstipasi Pada Masyarakat Di Sidoarjo** untuk dipublikasikan atau ditampilkan di internet atau media lain yaitu *Digital Library* Perpustakaan Unika Widya Mandala Surabaya untuk kepentingan akademik sesuai dengan Undang-Undang Hak Cipta. Demikian pernyataan persetujuan publikasi karya ilmiah ini saya buat dengan semestinya.

Surabaya, 3 juni 2022



Bernardus Didik Prasetya
2443015065

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

Surabaya, 3 juni 2022



Bernardus Didik Prasetya
2443015065

ABSTRAK

PROFIL PENGETAHUAN DAN PENGGUNAAN OBAT KONSTIPASI PADA MASYARAKAT DI SIDOARJO

BERNADUS DIDIK PRASTEYA
2443015065

Konstipasi biasa disebut sembelit atau susah buang air besar. Konstipasi adalah suatu keadaan yang ditandai oleh perubahan konsistensi feses menjadi keras, ukuran besar, penurunan frekuensi atau kesulitan defekasi. Swamedikasi (pengobatan sendiri) merupakan upaya individu dengan memilih dan menggunakan obat-obatan untuk mengobati penyakit atau gejala yang dikenali sendiri. Ada beberapa golongan obat konstipasi antara lain pencahar, secretagogues, probiotik dan prebiotik serta agen lain contohnya opioid. Golongan obat konstipasi yang dapat digunakan dan dapat dibeli tanpa resep dokter yaitu golongan pencahar. Obat pencahar yang dapat dibeli tanpa resep dokter microlax, bisacodyl, lactulax dan laxadine. Tujuan penelitian ini adalah Mengetahui pengetahuan konstipasi pada masyarakat di Sidoarjo, mengetahui profil pengetahuan dan penggunaan obat konstipasi pada masyarakat di Sidoarjo. Penelitian ini menggunakan 100 sampel dan di uji validitas dan reliabilitas. Instrumen penelitian dinyatakan valid setelah dilakukan revisi pada beberapa butir soal dan setelah itu dilakukan uji reliabilitas dan hasil penelitian ini yaitu profil pengetahuan masyarakat Sidoarjo tentang konstipasi termasuk dalam kategori baik sebanyak 53 responden (53%), pengetahuan kategori cukup sebanyak 46 responden (46%) dan kategori kurang sebanyak 1 responden (1%). Tingkat profil penggunaan obat pada masyarakat Sidoarjo mendapatkan hasil kategori baik 79 responden (79%), cukup 21 responden (21%).

Kata kunci: pengetahuan, konstipasi, profil penggunaan obat konstipasi

ABSTRACT

PROFILE OF KNOWLEDGE AND USE OF CONSTIPATION DRUG IN THE COMMUNITY OF SIDOARJO

**BERNARDUS DIDIK PRASTEYA
2443015065**

Constipation is also known as constipation or difficult bowel movements. Constipation is a condition characterized by changes in the consistency of the stool to become hard, large in size, decreased in frequency or difficulty in defecation. Self-medication (self-medication) is an individual's effort to choose and use medicines to treat self-recognized diseases or symptoms. There are several classes of constipation drugs including laxatives, secretagogues, probiotics and prebiotics as well as other agents such as opioids. Classes of constipation drugs that can be used and can be purchased without a doctor's prescription are laxatives. Laxatives that can be purchased without a prescription are microlax, bisacodyl, lactulax and laxadine. The purpose of this study was to determine the knowledge profile of constipation in the community in Sidoarjo, to determine the knowledge profile and use of constipation medication in the community in Sidoarjo, to determine the effect of the knowledge profile on the use of constipation medication. This study used 100 samples and tested the validity and reliability. The research instrument was declared valid after revisions were made to several items and after that a reliability test was carried out and the results of this study were that the level of knowledge of the Sidoarjo community about constipation was included in the good category as many as 53 respondents (53%), sufficient category knowledge as many as 46 respondents (46%) and the poor category as many as 1 respondent (1%). The level of profile of drug use in the Sidoarjo community got results in the good category of 79 respondents (79%), enough for 21 respondents (21%). Based on the results of statistical analysis, it was found that the knowledge profile of the use of constipation drugs is very influential, because knowledge can underlie constipation patients when they will use drugs

Keywords: knowledge, constipation, constipation drug use profile

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa karena atas berkat-Nya, rahmat serta karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi dengan judul **“Profil Pengetahuan Dan Penggunaan Obat Konstipasi Pada Masyarakat Di Sidoarjo”** dapat terselesaikan dengan baik. Penyusunan skripsi ini dimaksudkan untuk memenuhi persyaratan dalam mendapatkan gelar Sarjana Farmasi di Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.

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

1. Tuhan Yang Maha Esa atas berkat-Nya yang luar biasa, penyertaan dan anugerah-Nya kepada penulis sehingga penulis bisa menyelesaikan tugas akhir hingga sampai selesai.
2. Bapak apt. Drs. Kuncoro Foe, G.Dip. Sc., Ph.D., selaku Rektor Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya atas kesempatan yang diberikan untuk menempuh pendidikan di Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.
3. Ibu apt. Sumi Wijaya, Ph.D., selaku Dekan Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya atas kesempatan yang diberikan untuk menempuh pendidikan di Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.

4. Ibu apt. Lucia Hendriati, S.Si., M.Sc., selaku dosen pembimbing dan wali studi yang telah menyediakan waktu dan tenaga, serta dengan sabar membimbing, mengarahkan, serta memberi dorongan kepada penulis sehingga dapat menyelesaikan skripsi ini.
5. Ibu apt. Elisabeth Kasih, S.Farm., M.Farm.Klin. dan Ibu apt. Ida Ayu A.P., S.Farm.,M. Farm. selaku dosen penguji yang banyak memberikan saran dan masukan yang membangun untuk tugas akhir ini.
6. Bapak Rinerius Budi Santoso, S.Pd. MM, Ibu Yohana Nanik Murningsih, S.Pd dan adik kandung saya Agatha Permata Sari dengan sabar telah memberikan motivasi, semangat, membantu finansial dan mendoakan agar penulis dapat menyelesaikan tugas akhir.
7. Keluarga KOTODA sebagai orang yang selalu memberikan dorongan serta motivasi untuk menyelesaikan tugas akhir
8. Semua pihak yang telah membantu dengan sabar proses penyelesaian tugas akhir ini.
9. Pandemi COVID-19 yang telah memberikan banyak pengalaman baru dan pembelajaran dalam perjalanan skripsi ini.
10. Semua Pihak yang tidak dapat disebutkan satu per satu yang telah memberikan masukan, saran dan dukungan baik secara langsung maupun tidak langsung.
11. Teman-teman dan sahabat penulis yang tidak dapat disebutkan namanya satu persatu yang telah mendukung penulis selama menjalankan studi Farmasi di Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.

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

Surabaya, 3 juni 2022

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
ABSTRAK	i
<i>ABSTRACT</i>	ii
KATA PENGANTAR	iii
DAFTAR ISI	vi
Daftar Tabel	viii
Daftar Lampiran	ix
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	3
1.3 Tujuan Penelitian	4
1.4 Manfaat Penelitian	4
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	5
2.1 Konstipasi	5
2.1.1 Pengertian Konstipasi	5
2.1.2 Epidemiologi Konstipasi	5
2.1.3 Patofisiologi Konstipasi	6
2.1.4 Manifestasi Klinis Konstipasi	7
2.1.5 Etiologi Konstipasi	8
2.1.6 Diagnosis Konstipasi	9
2.1.7 Klasifikasi Konstipasi	10
2.1.8 Farmakologi Konstipasi	11
2.1.9 Terapi Non Farmkologi	16
2.2 Pengetahuan	17
2.3 Pemilihan Obat Konstipasi	17
2.4 Kerangka Konseptual	19

Halaman

BAB 3 METODE PENELITIAN	20
3.1 Jenis Dan Rancangan Penelitian	20
3.2 Tempat Dan Lokasi	20
3.3 Populasi Dan Sampel	20
3.3.1 Populasi	20
3.3.2 Sampel.....	20
3.4 Kriteria Sampel	22
3.5 Variabel Penelitian	22
3.6 Metode Dan Pengumpulan Data.....	23
3.7 Instrumen Penelitian.....	23
3.8 Uji Validitas	23
3.7.1 Instrumen Penelitian Kuesioner Penggunaan Obat	26
3.7.2 Uji Reliabilitas	28
3.9 Kerangka Operasional	29
BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN	30
4.1 Data Karakteristik Responden	30
4.2 Hasil Analisis Uji Validitas Dan Reliabilitas	31
4.2.1 Hasil Uji Validitas	31
4.2.2 Hasil Uji Reliabilitas	32
4.3 Hasil Keusioner	33
4.3.1 Hasil Kuesioner Pengetahuan Responden	33
4.3.2 Tabulasi Tingkat Pengetahuan Responden	34
4.3.3 Hasil Kuesioner Profil Penggunaan Obat Konstipasi Responden	35
4.3.4 Tabulasi Profil Penggunaan Obat Konstipasi Responden	35
4.4 Pembahasan	35
BAB 5. KESIMPULAN DAN SARAN	45
5.1 Kesimpulan	45

5.2	Saran	45
	DAFTAR PUSTAKA	46
	LAMPIRAN	49

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 3.1 Definisi Operasional	23
Tabel 3.2 Karakteristik Data Demografi	24
Tabel 3.3 Karakteristik Pertanyaan Pengetahuan	24
Tabel 3.4 Pertanyaan Mengenai Pengetahuan	25
Tabel 3.55 Karakteristik Pertanyaan Penggunaan	26
Tabel 4.1 Profil Demografi	31
Tabel 4.2 Hasil Uji Validitas Pengetahuan	32
Tabel 4.3 Hasil Uji Validitas Penggunaan	32
Tabel 4.4 Hasil Uji Reliabilitas	33
Tabel 4.5 Hasil Kuesioner Tentang Pengetahuan	33
Tabel 4.6 Tabulasi Tingkat Pengetahuan	34
Tabel 4.7 Hasil Kuesioner Tentang Profil Pengunaan.....	35
Tabel 4.8 Tabulasi Profil Pengguaan Obat	35

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1	49
Lampiran 2	50
Lampiran 3	51
Lampiran 4	51