
Studi tingkat pengetahuan mengenai vitamin D pada pengemudi becak di Surabaya

Rivan Virlando Suryadinata^{1*}, Amelia Lorensia², Dwi Wahyuningtyas²

¹Fakultas Kedokteran, Universitas Surabaya, Surabaya

²Fakultas Farmasi, Universitas Surabaya, Surabaya

ABSTRAK

Kekurangan vitamin D dalam tubuh sering dihubungkan dengan berbagai macam penyakit terutama terhadap penyakit pernapasan. Hal tersebut dapat diperburuk dengan kondisi polusi udara dan merokok. Selain itu, tingkat Pendidikan dan perubahan pola gaya hidup dimasyarakat seperti cara pengolahan makanan, konsumsi, kurangnya aktivitas fisik dan lingkungan social semakin memperberat resiko kekurangan vitamin D. Salah satu mata pencarhian yang beresiko mengalami kekurangan vitamin D adalah pengemudi becak. Pengetahuan akan pentingnya peranan vitamin D pada kelompok beresiko dibutuhkan untuk dapat meningkatkan kesadaran, sehingga dapat memberikan pencegahan secara mandiri. Pencegahan secara mandiri dapat terlaksana dengan baik, apabila masyarakat memiliki pemahaman dan pengetahuan yang benar terhadap vitamin D. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui tingkat pengetahuan akan pentingnya vitamin D pada pengemudi becak di Surabaya. Penelitian ini merupakan penelitian observational dengan metode cross sectional melalui pingisan kuisiner pengetahuan viyamin D. Hasil penelitian yang telah diperoleh akan dijabarkan secara deskriptif untuk melihat gambaran pengetahuan pengemudi becak di Surabaya. Teknik sampling pada penelitian ini menggunakan purposive sampling. Sampel yang digunakan sebanyak 150 orang pengemudi becak di Surabaya. Hasil penelitian memperlihatkan bahwa pengemudi becak memiliki tingkat pengetahuan yang rendah terhadap pengetahuan akan pentingnya vitamin D terhadap kesehatan. simpulan berbagai macam faktor dapat mempengaruhi tingkat pengetahuan vitamin D terhadap pengemudi becak, sehingga dibutuhkan intervensi yang yang tepat.

Kata kunci: pengetahuan; vitamin D; pengemudi becak

ABSTRACT

Introduction: Lack of vitamin D in the body is often associated with various diseases, especially against respiratory diseases. This can be exacerbated by conditions of air pollution and smoking. In addition, the level of education and changes in lifestyle patterns in the community such as food processing, consumption, lack of physical activity and social environment further aggravate the risk of vitamin D deficiency. One of the livelihoods at risk of experiencing vitamin D deficiency is a pedicab driver. Knowledge of the importance of the role of vitamin D in risk groups is needed to increase awareness, provide prevention independently. Prevention can be carried out independently, if the community has the correct understanding and knowledge of vitamin D. Aim of the study: The purpose of this study is to determine the level of knowledge of the importance of vitamin D in pedicab drivers in Surabaya. Method: This research is an observational study with cross sectional method through the filling of the vitamin D. knowledge questionnaire. Results and Discussions: The results of the research that have been obtained will be described descriptively to see the description of the knowledge of pedicab drivers in Surabaya. The sampling technique in this study used purposive sampling. The sample used was 150 pedicab drivers in Surabaya. The results showed that pedicab drivers have a low level of knowledge about the importance of vitamin D to health. Conclusion: Conclusions of various factors can influence the level of vitamin D knowledge of pedicab drivers, so that the right intervention is needed.

Keywords: knowledge; vitamin D; pedicab drivers

***Korespondensi penulis:**

Nama : Rivan Virlando Suryadinata

Instansi: Fakultas Kedokteran, Universitas Surabaya (UBAYA)

Alamat : Jl. Tenggilis Mejoyo, Kali Rungkut, Kec. Rungkut, Kota SBY, Jawa Timur 60293/+6-231-2981000.

Email : rivan.virlando.s@staff.ubaya.ac.id.

Pendahuluan

Kondisi kekurangan vitamin D hamper mempengaruhi separuh populasi didunia, diperkirakan hampir semua etnis dan kelompok umur mengalami kekurangan vitamin D. Berbagai macam faktor diduga menjadi penyebab terjadinya kekurangan vitamin D seperti gaya hidup dan kondisi lingkungan.¹ Tingginya prevalensi kekurangan vitamin D telah menjadi masalah kesehatan masyarakat yang sangat penting dikarenakan pada kondisi hipovitaminosis akan beresiko timbulnya berbagai penyakit. Berbagai penelitian memperlihatkan peranan vitamin D terhadap penyakit pernapasan, penyakit jantung, diabetes dan autoimun. Banyak pelayanan kesehatan di beberapa negara telah memberikan rekomendasi pemberian suplementasi vitamin D hingga mencapai dosis 1000 IU. Asupan suplemen vitamin D telah dikaitkan secara signifikan dengan penurunan angka kematian.²

Vitamin D merupakan jenis vitamin yang sangat unik karena dapat diproduksi di kulit melalui paparan sinar matahari. Vitamin D terbagi dalam 2 bentuk yaitu vitamin D₂ (ergokalsiferol) dan vitamin D₃ (Cholecalciferol).³ Vitamin D₂ bersumber dari radiasi UV pada ergosterol yang merupakan bentukan steroid yang terletak di beberapa tanaman, namun didominasi oleh jamur. Sedangkan Vitamin D₃ atau Cholecalciferol disintesis melalui radiasi UV dari &-dehidrocalciferol menjadi previtamin D₃ pada kulit hewan dengan Panjang gelombang UVB 290-320nm untuk membentuk vitamin D₃.⁴ Oleh karena itu sumber vitamin D pada manusia dapat diperoleh dari berbagai sumber seperti paparan sinar matahari, asupan makanan yang banyak mengandung vitamin D₃ (kuning telur dan minyak ikan), makanan yang telah difortifikasi (margarin) danereal (fortifikasi Vitamin D₂) serta suplemen vitamin (Vitamin D₂ dan D₃).⁵

Vitamin D₂ dan D₃ berfungsi sebagai prohormon karena tidak memiliki efek biologis. Semua jenis Vitamin D (D₂ dan D₃) yang berasal dari kulit dan diet akan menjalani dua

hidroksilasi secara berurutan yaitu pertama di hati (25[OH]D) dan kemudian di ginjal yang mengarah ke bentuk biologis aktifnya 1,25-dihidroksivitamin D (1,25[OH]₂D).⁶ Selanjutnya 1,25 [OH]D akan berikatan dengan reseptor vitamin D (VDR), yang dapat meningkatkan penyerapan kalsium dan fosfor usus.⁷ Vitamin D juga aktif terlibat dalam pembentukan tulang, resorpsi, mineralisasi, dan pemeliharaan fungsi neuromuskular. Selain itu, 1,25[OH]D juga dapat menghambat tingkat serum paratiroid hormon (PTH) dengan mekanisme umpan balik negatif dan dengan peningkatan kadar kalsium serum. Hal ini mengakibatkan terjadinya pengaturan metabolisme tulang melalui aktivasi VDR pada osteoblast dan pembentukan osteoklas dewasa.

Pada keadaan vitamin D yang rendah, usus kecil hanya dapat menyerap sekitar 10% - 15% kalsium pada makanan. Sedangkan pada keadaan normal, penyerapan kalsium makanan akan meningkat hingga sekitar 30%-40%. Oleh karena itu, kadar vitamin D yang rendah (25 [OH] D) dapat menyebabkan penyerapan kalsium yang tidak memadai sehingga memiliki implikasi klinis tidak hanya untuk kesehatan tulang tetapi juga untuk sebagian besar fungsi metabolism.⁸ Status vitamin D yang rendah akan menyebabkan sistem tubuh tidak dapat bekerja secara optimal, sehingga akan memicu terjadinya berbagai macam penyakit. Berbagai macam penyakit dapat ditimbulkan akibat kekurangan vitamin D seperti penyakit cardiovascular, diabetes, gagal ginjal kronis dan asma.⁹ Selain itu, vitamin D juga dapat digolongkan sebagai antioksidan yang berfungsi mencegah kerusakan membran sel akibat stres oksidatif.¹⁰ Hal ini dapat terjadi akibat ketidakseimbangan radikal bebas yang masuk kedalam tubuh, sehingga memicu terjadinya peroksidasi lipid. Dampak yang ditimbulkan adalah terjadinya kerusakan hingga kematian sel, sehingga meningkatkan respon inflamasi dalam tubuh.^{11,12}

Berbagai faktor resiko dapat menyebabkan kekurangan vitamin D di masyarakat. Secara umum dapat dibagi dua

bagian besar yaitu defisiensi terkait UVB dan defisiensi terkait medis/fisik. Kekurangan vitamin D terkait UVB dapat dikarenakan faktor usia karena penurunan kandungan 7-dehidrokolesterol untuk sintesis vitamin D yang dimediasi paparan UVB, kurangnya aktivitas fisik, penurunan produksi ginjal 1,25 dihydroxyvitamin D serta penurunan asupan makanan.¹³ Selain itu, warna kulit yang gelap, kondisi cuaca dan musim serta penggunaan tabir surya juga dapat menjadi penyebab kurangnya paparan sinar matahari. Sedangkan pada kondisi medis ditemukan pada malabsorpsi lemak, penggunaan anti-konvulsan, gagal ginjal kronis dan obesitas.¹⁴

Peranan vitamin D yang sangat penting bagi kesehatan dalam mencegah timbulnya berbagai penyakit. Hal ini memberikan alasan bagi peneliti untuk mengetahui tingkat pengetahuan pada orang yang beresiko terkena kekurangan vitamin D dan salah satunya adalah pengemudi becak. Perkerjaan ini dapat dikategorikan beresiko karena para pengemudi becak selalu mendapat paparan polusi dan terlebih lagi sebagian besar adalah perokok aktif.¹⁵ Oleh karena itu diharapkan pada penelitian ini dapat mengetahui seberapa besar tingkat pengetahuan pengemudi becak, sehingga dapat memberikan gambaran secara tepat.

Metodologi

Penelitian ini merupakan penelitian observational dengan metode cross sectional. Populasi pada penelitian ini adalah pengemudi becak di Surabaya. Kelompok penelitian yang memenuhi kriteria inklusi akan diambil sebagai sampel penelitian yaitu berjenis kelamin laki-laki, usia 25-60 tahun, tingkat Pendidikan minimal SMA. Sedangkan kriteria eksklusi dilakukan apabila kuisioner yang telah diisi tidak dapat ditelaah oleh peneliti. Besar sampel yang digunakan pada penelitian berjumlah 150 orang dengan derajat kemaknaan 5% dan kekuatan uji 95%. Pengambilan sampel yang digunakan adalah non random sampling dengan teknik purposive sampling.

Responden pengemudi becak yang telah diwawancara dan sesuai dengan kriteria inklusi akan diberikan inform consent atau lembar persetujuan untuk ikut dalam penelitian dengan memberikan kuisioner mengenai tingkat pengetahuan vitamin D. Kuisioner tingkat pengetahuan vitamin D telah dilakukan uji validitas dan uji reliabilitas pada 30 responden yang homogen dengan responden penelitian. Uji validitas dilakukan berdasarkan pada nilai r hitung (*Corrected Item-Total Correlation*) > r tabel. r tabel didapatkan dari tabel *product moment* dengan taraf signifikan 5%, jika nilai r hitung > 0,361 maka pertanyaan tersebut dinyatakan valid. Sedangkan pada uji reliabilitas menggunakan korelasi Cronbach Alfa. Nilai Cronbach Alfa dikatakan reliabel apabila nilai uji reliabilitas kuisioner sama dengan atau lebih dari 0,6.

Kuisioner yang telah diisi oleh responden akan dilakukan penilaian dan dilakukan pengkategorian yaitu pengetahuan baik dan buruk, Responden masuk kedalam kategori tingkat pengetahuan baik apabila nilai yang diperoleh lebih dari atau sama dengan 6 soal, sedangkan bila jawaban benar dibawah 6 maka dikategorikan sebagai pengetahuan buruk.

Hasil dan Pembahasan

Kuesioner digunakan dalam penelitian ini, terlebih dahulu dilakukan uji validasi. Uji ini bertujuan agar instrumen tersebut nantinya benar-benar dapat mengukur sesuatu yang hendak diteliti dan dapat melakukannya dengan cermat. Validasi dilakukan dengan memeriksa setiap item pertanyaan agar nantinya pertanyaan tersebut relevan dan benar-benar dapat mengukur aspek yang diinginkan. Kemudian kuisioner di validasi secara face (isi) dengan cara diisi oleh 30 pengemudi becak yang aktif di Surabaya. Data yang didapatkan dari kuisioner kemudian dilakukan analisis dengan program software SPSS for windows versi 24. Hasil uji validitas kuesioner pengetahuan vitamin D dipaparkan pada tabel 1.

Tabel 1. Hasil Uji Validasi Kuisioner Pengetahuan

Pertanyaan	r hitung	r tabel	Kesimpulan
Apakah anda pernah mengetahui tentang vitamin D?	0,570	0,361	Valid
Apa itu vitamin D?			
Dari mana anda mengetahui tentang vitamin D?	0,659	0,361	Valid
Apa sumber terbesar vitamin D?			
Selain sumber terbesar, sebutkan sumber lain dari vitamin D!	0,439	0,361	Valid
Apa manfaat vitamin D bagi tubuh?	0,408	0,361	Valid
Apakah akibat dari kekurangan vitamin D?	0,441	0,361	Valid
Berikut ini, manakah yang dapat menyebabkan tubuh anda kekurangan vitamin D?	0,702	0,361	Valid
Menurut anda, apakah sinar matahari dapat membantu menghasilkan vitamin D?	0,647	0,361	Valid
Alasannya			
Apakah sinar matahari berbahaya bagi kulit?	0,428	0,361	Valid
Alasannya			
Menurut anda, waktu yang baik untuk terkena paparan sinar matahari secara langsung yaitu dari jam ... sampai dengan jam agar tubuh memperoleh vitamin D	0,445	0,361	Valid
Berapa lama waktu yang diperlukan oleh tubuh untuk terpapar sinar matahari secara langsung agar memperoleh vitamin D ?	0,381	0,361	Valid
Berapakah jumlah SPF (<i>Sun Protection Factor</i>) yang baik bagi tubuh anda?	0,528	0,361	Valid

Hasil uji validitas tabel 1. kuesioner pengetahuan terhadap paparan sinar matahari dinyatakan valid. Kuesioner dapat dikatakan valid jika ($r_{hitung} > r_{tabel}$ product moment), dimana nilai r_{tabel} untuk 30 responden 0,361 dan semua item pertanyaan dari kuesioner tersebut memiliki nilai di atas nilai r_{tabel} product moment. Hasil uji reliabilitas tabel 2. kuesioner pengetahuan terhadap vitamin D dinyatakan reliabel karena memiliki nilai Cronbach Alpha 0,660.

Tabel 2. Hasil Uji Reliabilitas Kuisioner Pengetahuan

Reliability Statistic	
Jumlah Pertanyaan 11	Cronbach's Alpha 0,660

Hasil penilaian kuisioner tingkat pengetahuan pada pengemudi becak dikategorikan menjadi pengetahuan baik dan buruk. Berdasarkan tabel 3. memperlihatkan pengemudi becak yang memiliki pengetahuan baik terhadap vitamin D sebesar 7,3% sedangkan yang memiliki pengetahuan buruk mencapai 92,7%.

Tabel 3. Hasil Penilaian Kuisioner Tingkat Pengetahuan

Pengetahuan Vitamin D		Jumlah Responden	Percentase (%)
Jawaban Benar	Kategori	Total	
≥ 6	Baik	11	7,3
< 6	Buruk	139	92,7
		150	100

Vitamin D berperan penting dalam pemeliharaan fisiologi dan kesehatan. Namun, sebagian besar responden masih belum menyadari tentang pentingnya vitamin D terhadap implikasi kesehatan pada dirinya. Beberapa penelitian terkait dengan teori survei pengetahuan, sikap dan praktik seseorang menunjukkan hubungan yang linier secara langsung antara pengetahuan, sikap dan perilaku seseorang. Namun demikian, perilaku seseorang juga memiliki multifaktorial dan bergantung pada banyak faktor seperti pendidikan, pola asuh, sosial budaya dan lingkungan.^{16,17} Oleh karena itu, pendidikan publik mengenai pentingnya vitamin D dibutuhkan di masyarakat, sehingga diharapkan kesadaran tersebut dapat mengarah kepada tindakan seseorang yang berpotensi meningkatkan kadar vitamin D melalui makanan dan perubahan pola hidup.¹⁸

Vitamin D berfungsi aktif pada semua sistem organ, termasuk organ tubuh yang berperan dalam kebugaran, seperti otot, jantung dan pernapasan. Di dalam sel tubuh, vitamin D memiliki fungsi saat kontraksi otot, meningkatkan kekuatan otot, massa otot dan volume. Hasil studi sebelumnya juga menyebutkan bahwa aktifitas fisik seperti yoga, yang dalam ini merupakan bentuk latihan fisik

intensitas sedang dapat meningkatkan kebugaran fisik dan status kesehatan.¹⁹

Paparan sinar matahari yang diperoleh saat individu beraktivitas di luar dalam jumlah yang tepat dianggap sangat penting untuk meningkatkan kadar vitamin D dalam tubuh. Masyarakat perlu mengetahui manfaat saat beraktivitas fisik dan konsumsi makanan yang mengandung vitamin D. Karena minimnya pengetahuan tentang manfaat vitamin D akan memengaruhi sikap dan pemilihan jenis makanan.¹⁷

Pada studi terdahulu diperoleh data tentang pengetahuan masyarakat tentang tiga sumber vitamin D utama yaitu sinar matahari, makanan, dan suplemen. Persentase terbesar responden mengidentifikasi sumber vitamin D adalah matahari (99%), suplemen (87%) dan makanan (84%). Namun, masyarakat memiliki pengetahuan yang kurang tentang sumber vitamin D yang berasal dari makanan. Sebagian besar masyarakat menganggap produk susu dan sayuran sebagai sumber vitamin D. Responden dalam penelitian ini memiliki pengetahuan yang cukup baik tentang efek sinar matahari dan berbagai faktor yang memengaruhi sintesis vitamin D. Studi kami menunjukkan bahwa lebih dari setengah (56%) dari populasi memiliki sikap positif terhadap paparan sinar matahari, karena mereka biasanya mencari sinar matahari langsung, kadang-kadang memakai tabir surya atau berencana untuk paparan / penyamakan dan menghabiskan $12,2 \pm 8,6$ siang hari rata-rata jam per minggu di luar rumah, sebagian besar saat sore hari.²⁰ Hal ini menjadi penting bahwa perlunya pengetahuan individu tentang sumber vitamin D yang berasal dari sinar matahari dan makanan sehingga dapat mencapai status kesehatan yang lebih optimal.

Kesimpulan

Pengemudi becak memiliki tingkat pengetahuan yang kurang mengenai pentingnya vitamin D terhadap kesehatan, sehingga dibutuhkan pendidikan publik yang sesuai dan tepat.

Ucapan Terima Kasih

Peneliti berterima kasih kepada seluruh responden yang telah berpartisipasi dalam penelitian ini.

Referensi

1. Gani L, How C. Vitamin D deficiency. Singapore Med J [Internet]. 2015 Aug [cited 2020 Jun 1];56(08):433–7. Available from: <http://www.smj.org.sg/article/vitamin-d-deficiency>.
2. Nair R, Maseeh A. Vitamin D: The “sunshine” vitamin. J Pharmacol Pharmacother [Internet]. 2012 Apr [cited 2020 Jun 1];3(2):118–26. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22629085>.
3. Suryadinata RV, Lorensia A, Aprilia AP. Profil Vitamin D Pada Pasien Asma dan Non-Asma Dewasa di Surabaya. Indones J Public Heal [Internet]. 2017 Dec 28 [cited 2020 Jun 1];12(1):106. Available from: <https://ejournal.unair.ac.id/IJPH/article/view/7175>.
4. Hammami MM, Yusuf A. Differential effects of vitamin D₂ and D₃ supplements on 25-hydroxyvitamin D level are dose, sex, and time dependent: a randomized controlled trial. BMC Endocr Disord [Internet]. 2017 Dec 24 [cited 2020 Jun 1];17(1):12. Available from: <http://bmcedocdisord.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12902-017-0163-9>.
5. Tripkovic L, Lambert H, Hart K, Smith CP, Bucca G, Penson S, et al. Comparison of vitamin D₂ and vitamin D₃ supplementation in raising serum 25-hydroxyvitamin D status: a systematic review and meta-analysis. Am J Clin Nutr [Internet]. 2012 Jun 1 [cited 2020 Jun 1];95(6):1357–64. Available from: <https://academic.oup.com/ajcn/article/95/6/1357/4568382>.
6. Biancuzzo RM, Young A, Bibuld D, Cai MH, Winter MR, Klein EK, et al. Fortification of orange juice with vitamin D(2) or vitamin D(3) is as effective as an

- oral supplement in maintaining vitamin D status in adults. *Am J Clin Nutr* [Internet]. 2010 Jun [cited 2020 Jun 1];91(6):1621–6. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/20427729>.
7. Hollis BW, Wagner CL. Clinical review: The role of the parent compound vitamin D with respect to metabolism and function: Why clinical dose intervals can affect clinical outcomes. *J Clin Endocrinol Metab* [Internet]. 2013 Dec [cited 2020 Jun 1];98(12):4619–28. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24106283>.
8. Suryadinata RV, Wirjatmadi B, Adriani M, Sumarmi S. Effects of knowledge of vitamin D on attitudes toward sun exposure among middle-aged and elderly Indonesian adults. *Indian J Public Heal Res Dev.* [Internet]. 2018 [cited 2020 Jun 1];9(11):1692-1696. Available from: <http://dx.doi.org/10.5958/0976-5506.2018.01686.8>.
9. Lorensia A, Suryadinata RV, Saputra R. Physical Activity and Vitamin D Level in Asthma and Non-Asthma. *JFIONline | Print ISSN 1412-1107 | e-ISSN 2355-696X* [Internet]. 2019 May 26 [cited 2020 Jun 1];11(1). Available from: <http://jfionline.org/index.php/jurnal/article/view/591>.
10. Suryadinata RV, Lorensia A, Tangkilisan EC. Effect of Physical Activity and Vitamin D Status on Geriatrics Obesity. *Glob Med Heal Commun.* [Internet]. 2019 [cited 2020 Jun 1];7(1):1–6. Available from: <https://ejournal.unisba.ac.id/index.php/gmhc/article/view/2916>.
11. Suryadinata RV, Wirjatmadi B, Adriani M. Efektivitas Penurunan Malondialdehyde dengan Kombinasi Suplemen Antioksidan Superoxide Dismutase Melon dan Gliadin Akibat Paparan Rokok. *Glob Med Heal Commun* [Internet]. 2017 [cited 2020 Jun 1];5(2):79–83. Available from: <https://ejournal.unisba.ac.id/index.php/gmhc/article/view/1860>.
12. Lorensia A, Suryadinata RV, Amir GA. Relation between Vitamin D Level and Knowledge and Attitude Towards Sunlight Exposure among Asthma Outpatients in Surabaya. *Glob Med Heal Commun.* [Internet]. 2019 [cited 2020 Jun 1];7(3):162–9. Available from: <https://ejournal.unisba.ac.id/index.php/gmhc/article/view/3094>.
13. Suryadinata RV, Sukarno DA. The Effect of Physical Activity on The Risk of Obesity in Adulthood. *Indones J Public Heal* [Internet]. 2019 Jul 5 [cited 2020 Jun 1];14(1):104. Available from: <https://ejournal.unair.ac.id/IJPH/article/view/7509>.
14. Zhang R, Naughton DP. Vitamin D in health and disease: Current perspectives. *Nutr J* [Internet]. 2010 Dec 8 [cited 2020 Jun 1];9(1):65. Available from: <http://nutritionj.biomedcentral.com/articles/10.1186/1475-2891-9-65>.
15. Lorensia A, Suryadinata RV, Diputra INY. Risk Factors and Early Symptoms Related to Respiratory Disease in Pedicab Drivers in Surabaya. *J Kesehat Masy* [Internet]. 2019 Dec 22 [cited 2020 Jun 1];15(2):223–34. Available from: <https://journal.unnes.ac.id/nju/index.php/kemas/article/view/19255>.
16. Aljefree NM, Lee P, Ahmed F. Knowledge and attitudes about vitamin D, and behaviors related to vitamin D in adults with and without coronary heart disease in Saudi Arabia. *BMC Public Health* [Internet]. 2017 Dec 16 [cited 2020 Jun 1];17(1):266. Available from: <http://bmcpublichealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12889-017-4183-1>.
17. Suryadinata RV, Lorensia A. Food Frequency, Knowledge about Vitamin D and Obesity among Elderly. *Amerta Nutr.* [Internet]. 2020 [cited 2020 Jun 1];4(1):43–8.
18. Alshamsan F, Bin-Abbas B. Knowledge, awareness, attitudes and sources of vitamin D deficiency and sufficiency in Saudi

- children. Saudi Med J [Internet]. 2016 May 1 [cited 2020 Jun 1];37(5):579–83. Available from: <http://www.smj.org.sa/index.php/smj/article/view/smj.2016.5.14951>.
19. Wibowo SW. Model Aktivitas Dengan Paparan Sinar Matahari Untuk Meningkatkan Tingkat Kebugaran Pada Anak Dengan Hambatan Visual. Jurnal Asesmen dan Intervensi Anak Berkebutuhan Khusus [Internet]. 2016 May 1 [cited 2020 Jun 1];37(5):579–83. Available from: <https://ejournal.upi.edu/index.php/jassi/article/view/15442>.
20. O'Connor C, Glatt D, White L, Revuelta Iniesta R. Knowledge, Attitudes and Perceptions towards Vitamin D in a UK Adult Population: A Cross-Sectional Study. Int J Environ Res Public Health [Internet]. 2018 Oct 27 [cited 2020 Jun 1];15(11):2387. Available from: <https://doi.org/10.3390/ijerph15112387>.



VOLUME 1, ISSUE 1, 2020

CoMPHI

Community Medicine and Public Health of Indonesia Journal

JURNAL ILMU KEDOKTERAN KOMUNITAS &
ILMU KESEHATAN MASYARAKAT



Perhimpunan Dokter
Kedokteran Komunitas dan
Kesehatan Masyarakat Indonesia

Supported by:



CoMPHI Journal : Community Medicine and Public Health of Indonesia Journal merupakan Jurnal Ilmiah bidang Ilmu Kedokteran Komunitas dan Ilmu Kesehatan Masyarakat yang dikelola dan diterbitkan oleh Perhimpunan Dokter Kedokteran Komunitas dan Kesehatan Masyarakat Indonesia. CoMPHI Journal terbit 3 (tiga) kali dalam 1 tahun yaitu setiap bulan Juni, Oktober dan Februari.

Editorial Board of CoMPHI Journal

Editor in Chief

Dr. dr. Febri Endra Budi Setyawan, M.Kes., FISPH., FISCM, Universitas Muhammadiyah Malang, Indonesia

Managing Editor

dr. Andiani, M.Kes., CHt, Universitas Wijaya Kusuma Surabaya, Indonesia

Editorial Assistant

Ns. Retno Lestari, S.Kep., MNurs, Universitas Brawijaya, Indonesia

Editorial Board

Dr. dr. Rivan Virlando S., M.Kes, Universitas Surabaya, Indonesia

dr. Thontowi Djauhari N.S, M.Kes, Universitas Muhammadiyah Malang, Indonesia

dr. Feny Tunjungsari, M.Kes, Universitas Muhammadiyah Malang, Indonesia

dr. Ratnawati, M.Kes, Universitas Islam Sultan Agung, Indonesia

dr. Anung Putri Illahika M.Si, Universitas Muhammadiyah Malang, Indonesia

Reviewer

Prof. Dr. dr. Stefanus Supriyanto, MS, Universitas Airlangga, Indonesia

Prof. Dr. dr. Thomson Parluhutan Nadapdap, MS (Epid), Universitas Methodist Indonesia

dr. Trevino Aristarkus Pakasi, FS., MS., Ph.D., Sp.DLP., FISPH., FISCM, Universitas Indonesia, Indonesia

Betty Roosihermiatie, dr., MS, PH, Ph.D, Badan Litbangkes, Kemenkes Republik Indonesia

Linda Dewanti, dr., M.Kes., MHSc., Ph.D, Universitas Airlangga, Indonesia

Dr. dr. Fitri Handajani, M.Kes, Universitas Hang Tuah, Indonesia

dr. Hari Peni Juliani, M.Kes (M.Epid), Sp.KFR., FISPH., FISCM., Sp.DLP, Universitas Diponegoro, Indonesia

Dr. dr. Meddy Setiawan, Sp.PD., FINASIM, Universitas Muhammadiyah Malang, Indonesia

Prof. Dr. drs. Suharjono, MS, Apt, Universitas Airlangga, Indonesia

Dr. Ernawaty, drg., M.Kes, Universitas Airlangga, Indonesia

dr. Harun Al Rasyid, MPH, FISPH., FISCM, Universitas Brawijaya, Indonesia

Kantor Editorial

CoMPHI Journal: Community Medicine and Public Health of Indonesia Journal
Perhimpunan Dokter Kedokteran Komunitas dan Kesehatan Masyarakat Indonesia (PDK3MI)

Jl. Simpang Dirgantara II B3/13 Malang, Jawa Timur, Indonesia 65138

u.p. Dr. dr. Febri Endra Budi Setyawan, M.Kes., FISPH., FISCM

Web: <http://comphi.sinergis.org>

E-mail: comphijournal@gmail.com

DAFTAR ISI

1. **Analisis Determinan Perilaku dan Lingkungan Terhadap Kejadian Gastritis pada Pelajar** 1-7
Febri Endra Budi Setyawan, Laily Ira Fauziyyah
2. **Relasi, Interaksi dan Komunikasi Interpersonal Dokter-Pasien dalam Pelayanan Kesehatan** 8-14
Joko Febriantoro
3. **Studi Tingkat Pengetahuan Mengenai Vitamin D pada Pengemudi Becak di Surabaya** 15-21
Rivan Virlando Suryadinata, Amelia Lorensia, Dwi Wahyuningtyas
4. **Pengaruh APGAR Family Terhadap Quality Of Life Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2** 22-28
Feny Tunjungsari, Isbandiyah, Farajihan
5. **Status Gizi, Perilaku Merokok di Dalam Rumah dengan Kejadian Pneumonia** 29-35
Siti Rafidah Yunus, Maria Ekawati, Pritha Maya Savitri
6. **Pengaruh Illness Perception Terhadap Fungsi Paru Pasien Asma Rawat Jalan** 36-43
Amelia Lorensia, Rivan Virlando Suryadinata, M Budi Indra Sudaryatmono
7. **Hubungan Kejadian Laten Tuberkulosis dengan Kontak pada Pasien Tuberkulosis** 44-50
Hadiyanto



CoMPHI Journal: Community Medicine and Public Health of Indonesia Journal merupakan Jurnal Ilmiah bidang Ilmu Kedokteran Komunitas dan Ilmu Kesehatan Masyarakat yang dikelola dan diterbitkan oleh Perhimpunan Dokter Kedokteran Komunitas dan Kesehatan Masyarakat Indonesia (PDK3MI). *CoMPHI Journal* terbit 3 (tiga) kali dalam 1 tahun yaitu setiap bulan Juni, Oktober dan Februari untuk memfasilitasi perkembangan karya ilmiah di bidang Ilmu Kedokteran Komunitas dan Ilmu Kesehatan Masyarakat. Kami memahami berbagai upaya

elayanan kesehatan yang bersifat promotif, preventif, kuratif dan rehabilitatif terus dilakukan untuk meningkatkan status kesehatan masyarakat Indonesia. Melalui *CoMPHI Journal*, kami ingin meningkatkan kesadaran pembaca tentang literasi kesehatan melalui program pendidikan dan penelitian di bidang Kedokteran Komunitas dan Ilmu Kesehatan Masyarakat sehingga pada akhirnya dapat mempengaruhi kebijakan pemerintah dalam pelayanan kesehatan di Indonesia.

Apakah cakupan dan fokus kajian ilmu pada *CoMPHI Journal* ?

Cakupan dan Fokus Jurnal ini pada Bidang Ilmu Kedokteran Komunitas, Ilmu Kesehatan Masyarakat dan atau yang serumpun dengannya seperti Kedokteran Keluarga, Kedokteran Industri, Biostatistik, Administrasi dan Kebijakan Kesehatan, Epidemiologi, Gizi, Farmasi, Kesehatan dan Keselamatan Kerja, Promosi Kesehatan, Rekam Medik dan lainnya yang masih serumpun dengan bidang Ilmu Kesehatan. Konsep dasar Ilmu Kedokteran Komunitas dan Ilmu Kesehatan Masyarakat adalah menitikberatkan pada upaya pencegahan terjadinya penyakit yang meliputi upaya promotif, preventif, kuratif dan rehabilitatif. Pada edisi perdana ini, beberapa penulis mengemukakan hasil penelitian dan kajian ilmiah tentang faktor determinan kejadian gastritis, hubungan interaksi dokter-pasien, asupan vitamin D, *APGAR Family*, faktor determinan kejadian pneumonia, fungsi paru pasien asma dan kejadian laten tuberkulosis.

Hal penting apa sajakah yang ditemui pada edisi perdana *CoMPHI Journal* ?

Tingginya angka kejadian gastritis pada pelajar menjadi perhatian yang cukup serius karena hal ini secara tidak langsung akan mengganggu proses pembelajaran dan konsentrasi belajar. Hasil penelitian tentang faktor determinan terhadap kejadian gastritis pada remaja melalui uji regresi logistik membuktikan bahwa kebiasaan tidak sarapan dan beban studi yang berat pada pelajar berpengaruh terhadap kejadian penyakit gastritis. Hal ini menunjukkan pentingnya upaya promotif kesehatan untuk mencegah terjadinya kasus gastritis.¹

Relasi komunikasi antara dokter dan pasien yang berusia anak diharapkan lebih bersifat terapeutik sehingga pasien anak tidak merasa ketakutan selama mendapatkan pelayanan di rumah sakit. Pada sebuah studi kualitatif tentang hubungan interpersonal antara dokter-pasien menyatakan bahwa terdapat tiga tema utama terkait relasi, interaksi dan komunikasi interpersonal yaitu melakukan edukasi, memberikan hiburan dan menguatkan motivasi pasien anak. Penelitian ini menunjukkan bahwa relasi yang terjadi antara dokter-pasien bersifat saling membutuhkan dan terikat dimana dokter akan terus berupaya untuk menyembuhkan pasien melalui komunikasi efektif.²

Asupan vitamin D yang kurang akan mempengaruhi timbulnya berbagai penyakit seperti salah satunya adalah penyakit pernapasan. Pengemudi becak yang sehari-harinya terpapar dengan asap dan polusi udara diindikasikan memiliki tingkat pengetahuan yang rendah tentang manfaat vitamin D terhadap kesehatan. Penelitian ini menunjukkan bahwa pendidikan kesehatan tentang vitamin D penting dilakukan pada kelompok beresiko melalui

berbagai upaya yang lebih menarik dan interaktif sehingga dapat meningkatkan kesadaran secara mandiri untuk meningkatkan asupan vitamin D.³

Fenomena penting lainnya adalah terkait tingginya angka diabetes melitus yang dipengaruhi oleh penerapan fungsi keluarga. Dalam ini penelitian ini dinyatakan bahwa keluarga memiliki peranan penting dalam penatalaksanaan penderita diabetes mellitus tipe 2. Hasil penelitian ini juga menunjukkan adanya pengaruh yang sangat kuat antara *APGAR Family* terhadap kualitas hidup pasien diabetes melitus tipe 2.⁴ Sehingga tenaga kesehatan harus terus meningkatkan kesadaran dan motivasi keluarga untuk membantu merawat penderita selama berada di rumah.

Angka kematian akibat pneumonia pada balita masih tinggi. Faktor risiko terjadinya pneumonia dapat berupa status gizi dan paparan asap rokok. Berdasarkan penelitian, perilaku merokok berpengaruh terhadap kejadian pneumonia pada balita. Sedangkan status gizi tidak berpengaruh terhadap kejadian pneumonia. Hal yang menarik dari penelitian ini menunjukkan bahwa perilaku merokok di dalam rumah dapat meningkatkan kejadian pneumonia pada balita.⁵ Sehingga perlunya meningkatkan edukasi kesehatan tentang bahaya merokok di dekat anak.

Persepsi sakit yang dipahami oleh penderita asma menunjang manajemen kesehatan diri dan proses penyembuhan penyakit, termasuk juga fungsi salah satu organ yaitu paru. Responden penelitian ini memiliki persepsi sakit yang benar tentang asma dimana mereka mengetahui gejala yang dialami oleh penderita asma. Namun demikian, penderita asma banyak yang tidak mengetahui penyebab asma dan tidak mampu mengontrol pengobatan asma yang dideritanya.⁶ Berbagai persepsi yang dimiliki orang awam tentang gejala penyakit yang dideritanya dan kepatuhan terhadap pengobatan ini penting untuk mengurangi terjadinya komplikasi penyakit.

Kejadian laten tuberkulosis di Indonesia juga menjadi perhatian penting karena penderita tidak menyadari adanya gejala laten tuberkulosis. Pada penelitian ini, prevalensi kejadian laten tuberkulosis sebesar 29%, prevalensi menjadi laten tuberkulosis pada responden dengan riwayat kontak sebesar 33,3% dan tanpa riwayat kontak 27,8%. Walaupun pada penelitian ini tidak ditemukan adanya hubungan yang signifikan antara kejadian laten tuberkulosis dengan riwayat kontak dengan penderita tuberkulosis, masih banyak faktor lagi yang perlu dikaji terkait kejadian laten tuberkulosis di Indonesia yaitu faktor ekonomi dan gizi masyarakat.

Pada akhirnya, kami mengucapkan selamat membaca, meneliti lebih lanjut dan mengembangkan Ilmu Kedokteran Komunitas dan Ilmu Kesehatan Masyarakat. Kami tunggu artikel Anda untuk dipublikasi di CoMPHI Journal.

Malang, 12 Juni 2020

Dr. dr. Febri Endra Budi Setyawan, M.Kes., FISPH., FISCM

Editor in Chief

CoMPHI Journal: Community Medicine and Public Health of Indonesia Journal

References:

1. Setyawan FEB, Fauziyyah LI. Analisis Determinan Perilaku dan Lingkungan Terhadap Kejadian Gastritis pada Pelajar. Comphi [Internet]. 2020 Jun 12 [cited 2020 Jul 2];1(1):1-7. Available from: <http://comphi.sinergis.org/index.php/comphi/article/view/2>.

2. Febriantoro J. Relasi, Interaksi dan Komunikasi Interpersonal Dokter-Pasien dalam Pelayanan Kesehatan. Comphi [Internet]. 2020 Jun 12 [cited 2020 Jul 2];1(1):8-14. Available from: <http://comphi.sinergis.org/index.php/comphi/article/view/3>.
3. Suryadinata RV, Lorensia A, Wahyuningtyas D. Studi Tingkat Pengetahuan Mengenai Vitamin D pada Pengemudi Becak di Surabaya. Comphi [Internet]. 2020 Jun 12 [cited 2020 Jul 2];1(1):15-21. Available from: <http://comphi.sinergis.org/index.php/comphi/article/view/4>.
4. Tunjungsari F, Isbandiyah, Farajihan. Pengaruh APGAR Family Terhadap Quality of Life Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2. Comphi [Internet]. 2020 Jun 12 [cited 2020 Jul 2];1(1):22-8. Available from: <http://comphi.sinergis.org/index.php/comphi/article/view/5>.
5. Yunus SR, Ekawati M, Savitri PM. Status Gizi, Perilaku Merokok di Dalam Rumah dengan Kejadian Pneumonia. Comphi [Internet]. 2020 Jun 12 [cited 2020 Jul 2];1(1):29-35. Available from: <http://comphi.sinergis.org/index.php/comphi/article/view/6>.
6. Lorensia A, Suryadinata RV, Sudaryatmono MBI. Pengaruh Illness Perception Terhadap Fungsi Paru Pasien Asma Rawat Jalan. Comphi [Internet]. 2020 Jun 12 [cited 2020 Jul 2];1(1):36-43. Available from: <http://comphi.sinergis.org/index.php/comphi/article/view/7>.
7. Hadiyanto. Hubungan Kejadian Laten Tuberkulosis dengan Kontak pada Pasien Tuberkulosis. Comphi [Internet]. 2020 Jun 12 [cited 2020 Jul 2];1(1):44-50. Available from: <http://comphi.sinergis.org/index.php/comphi/article/view/8>.



9 772722 816030

Dikelola :



**Perhimpunan Dokter
Kedokteran Komunitas dan
Kesehatan Masyarakat Indonesia**

**Alamat : Jl. Simpang Dirgantara II B3/13
Malang**

Sosial Media :

@ComphiJ

@comphi.journal

comphijournal@gmail.com

Comphi Journal 1

by Rivan Virlando Suryadinata

Submission date: 07-Jul-2020 07:49AM (UTC+0700)

Submission ID: 1354336543

File name: Comphi_author_pertama.pdf (481.05K)

Word count: 3534

Character count: 20683

Studi tingkat pengetahuan mengenai vitamin D pada pengemudi becak di Surabaya

Rivan Virlando Suryadinata^{1*}, Amelia Lorensia², Dwi Wahyuningtyas²

¹Fakultas Kedokteran, Universitas Surabaya, Surabaya

²Fakultas Farmasi, Universitas Surabaya, Surabaya

ABSTRAK

Kekurangan vitamin D dalam tubuh sering dihubungkan dengan berbagai macam penyakit terutama terhadap penyakit pernapasan. Hal tersebut dapat diperburuk dengan kondisi polusi udara dan merokok. Selain itu, tingkat Pendidikan dan perubahan pola gaya hidup dimasyarakat seperti cara pengolahan makanan, konsumsi, kurangnya aktivitas fisik dan lingkungan sosial semakin memperberat resiko kekurangan vitamin D. Salah satu mata pencarian yang beresiko mengalami kekurangan vitamin D adalah pengemudi becak. Pengetahuan akan pentingnya peranan vitamin D pada kelompok beresiko dibutuhkan untuk dapat meningkatkan kesadaran, sehingga dapat memberikan pencegahan secara mandiri dapat tuntas dengan baik, apabila masyarakat memiliki pemahaman dan pengetahuan yang benar terhadap vitamin D. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui tingkat pengetahuan akan pentingnya vitamin D pada pengemudi becak di Surabaya. Penelitian ini merupakan penelitian observational dengan metode cross sectional melalui pengisian kuisioner pengetahuan vitamin D. Hasil penelitian yang telah dipilih akan dijabarkan secara deskriptif untuk melihat gambaran pengetahuan pengemudi becak di Surabaya. Teknik sampling pada penelitian ini menggunakan purposive sampling. Sampel yang digunakan sebanyak 150 orang pengemudi becak di Surabaya. Hasil penelitian memperlihatkan bahwa pengemudi becak memiliki tingkat pengetahuan yang rendah terhadap pengetahuan akan pentingnya vitamin D terhadap kesehatan. Simpulan berbagai macam faktor dapat mempengaruhi tingkat pengetahuan vitamin D terhadap pengemudi becak, sehingga dibutuhkan intervensi yang tepat.

Kata kunci: pengetahuan; vitamin D; pengemudi becak

48

ABSTRACT

Introduction: Lack of vitamin D in the body is often associated with various diseases, especially against respiratory diseases. This can be exacerbated by conditions of air pollution and smoking. In addition, the level of education and changes in lifestyle patterns in the community such as food processing, consumption, lack of physical activity and social environment further aggravate the risk of vitamin D deficiency. One of the livelihoods at risk of experiencing vitamin D deficiency is a pedicab driver. Knowledge of the importance of the role of vitamin D in risk groups is needed to increase awareness, provide prevention independently. Prevention can be carried out independently, if the community has the correct understanding and knowledge of vitamin D. Aim of the study: The purpose of this study is to determine the level of knowledge of the importance of vitamin D in pedicab drivers in Surabaya. Method: This research is an observational study with cross sectional method through the filling of the vitamin D knowledge questionnaire. Results and Discussions: The results of the research that have been obtained will be described descriptively to see the description of the knowledge of pedicab drivers in Surabaya. The sampling technique in this study used purposive sampling. The sample used was 150 pedicab drivers in Surabaya. The results showed that pedicab drivers have a low level of knowledge about the importance of vitamin D to health. Conclusion: Conclusions of various factors can influence the level of vitamin D knowledge of pedicab drivers, so that the right intervention is needed.

Keywords: knowledge; vitamin D; pedicab drivers

*Korespondensi penulis:

Nama : Rivan Virlando Suryadinata

Instansi: Fakultas Kedokteran, Universitas Surabaya (UBAYA)

Alamat : Jl. Tenggilis Mejoyo, Kali Rungkut, Kec. Rungkut, Kota SBY, Jawa Timur 60293 /+6-231-2981000.

Email : rivan.virlando.s@staff.ubaya.ac.id.

Pendahuluan

Kondisi kekurangan vitamin D hamper mempengaruhi separuh populasi didunia, diperkirakan hampir semua etnis dan kelompok umur mengalami kekurangan vitamin D. Berbagai macam faktor diduga menjadi penyebab terjadinya kekurangan vitamin D seperti gaya hidup dan kondisi lingkungan.¹ Tingginya prevalensi kekurangan vitamin D telah menjadi masalah kesehatan masyarakat yang sangat penting dikarenakan pada kondisi hipovitaminosis akan beresiko timbulnya berbagai penyakit. Berbagai penelitian memperlihatkan peranan vitamin D terhadap penyakit pernapasan, penyakit jantung, diabetes dan autoimun. Banyak pelayanan kesehatan di beberapa negara telah memberikan rekomendasi pemberian suplementasi vitamin D hingga mencapai dosis 1000 IU. Asupan suplemen vitamin D telah dikaitkan secara signifikan dengan penurunan angka kematian.²

Vitamin D merupakan jenis vitamin yang sangat unik karena dapat diproduksi di kulit melalui paparan sinar matahari. Vitamin D terbagi dalam 2 bentuk yaitu vitamin D₂ (ergokalsiferol) dan vitamin D₃ (Cholecalciferol).³ Vitamin D₂ bersumber dari radiasi UV pada ergosterol yang merupakan bentukan steroid yang terletak di beberapa tanaman, namun didominasi oleh jamur. Sedangkan Vitamin D₃ atau Cholecalciferol disintesis melalui radiasi UV dari &-dehidrocalsiferol menjadi previtamin D₃ pada kulit hewan dengan Panjang gelombang UVB 290-320nm untuk membentuk vitamin D₃.⁴ Oleh karena itu sumber vitamin D pada manusia dapat diperoleh dari berbagai sumber seperti paparan sinar matahari, asupan makanan yang banyak mengandung vitamin D₃ (kuning telur dan minyak ikan), makanan yang telah difortifikasi (margarin) danereal (fortifikasi Vitamin D₂) serta suplemen vitamin (Vitamin D₂ dan D₃).⁵

Vitamin D₂ dan D₃ berfungsi sebagai prohormon karena tidak memiliki efek biologis. Semua jenis Vitamin D (D₂ dan D₃) yang berasal dari kulit dan diet akan menjalani dua

hidrolisis secara berurutan yaitu pertama di hati (25[OH]D) dan kemudian di ginjal yang mengarah ke bentuk biologis aktifnya 1,25-[OH]₂D.⁶ Selanjutnya 1,25 [OH]D akan berikatan dengan reseptor vitamin D (VDR), yang dapat meningkatkan penyerapan kalsium dan fosfor usus.⁷ Vitamin D juga aktif terlibat dalam pembentukan tulang, resorpsi, mineralasi, dan pemeliharaan fungsi neuromuskular. Selain itu, 1,25[OH]D juga dapat menghambat tingkat serum paratiroid hormon (PTH) dengan mekanisme umpan balik negatif dan dengan peningkatan kadar kalsium serum. Hal ini mengakibatkan terjadinya pengaturan metabolisme tulang melalui aktivasi VDR pada osteoblast dan pembentukan osteoklas dewasa.

Pada keadaan vitamin D yang rendah, usus kecil hanya dapat menyerap sekitar 10% - 15% kalsium pada makanan. Sedangkan pada keadaan normal, penyerapan kalsium makanan akan meningkat hingga sekitar 30%-40%. Oleh karena itu, kadar vitamin D yang rendah (25 [OH] D) dapat menyebabkan penyerapan kalsium yang tidak memadai sehingga memiliki implikasi klinis tidak hanya untuk kesehatan tulang tetapi juga untuk sebagian besar fungsi metabolism.⁸ Status vitamin D yang rendah akan menyebabkan sistem tubuh tidak dapat bekerja secara optimal, sehingga akan memicu terjadinya berbagai macam penyakit. Berbagai macam penyakit dapat ditimbulkan akibat kekurangan vitamin D seperti penyakit cardiovascular, diabetes, gagal ginjal kronis dan asma.⁹ Selain itu, vitamin D juga dapat digolongkan sebagai antioksidan yang berfungsi mencegah kerusakan membran sel akibat stres oksidatif.¹⁰ Hal ini dapat terjadi akibat ketidakseimbangan radikal bebas yang masuk kedalam tubuh, sehingga memicu terjadinya peroksidasi lipid. Dampak yang ditimbulkan adalah terjadinya kerusakan hingga kematian sel, sehingga meningkatkan respon inflamasi dalam tubuh.^{11,12}

Berbagai faktor resiko dapat menyebabkan kekurangan vitamin D di masyarakat. Secara umum dapat dibagi dua

bagian besar yaitu defisiensi terkait UVB dan defisiensi terkait medis/fisik. Kekurangan vitamin D terkait UVB dapat dikarenakan faktor usia karena penurunan kandungan 7-dehidrocolesterol untuk sintesis vitamin D yang dimediasi paparan UVB, kurangnya aktivitas fisik, penurunan produksi ginjal 1,25 dihydroxyvitamin D serta penurunan asupan makanan.¹³ Selain itu, warna kulit yang gelap, kondisi cuaca dan musim serta penggunaan tabir surya juga dapat menjadi penyebab kurangnya paparan sinar matahari. Sedangkan pada kondisi medis ditemukan pada malabsorpsi lemak, penggunaan anti-konvulsan, gagal ginjal kronis dan obesitas.¹⁴

Peranan vitamin D yang sangat penting bagi kesehatan dalam mencegah timbulnya berbagai penyakit. Hal ini memberikan alasan bagi peneliti untuk mengetahui tingkat pengetahuan pada orang yang beresiko terkena kekurangan vitamin D dan salah satunya adalah pengemudi becak. Perkerjaan ini dapat dikategorikan beresiko karena para pengemudi becak selalu mendapat paparan polusi dan terlebih ⁴³ sebagian besar adalah perokok aktif.¹⁵ Oleh karena itu diharapkan pada penelitian ini dapat mengetahui seberapa besar tingkat pengetahuan pengemudi becak, sehingga dapat memberikan gambaran secara tepat.

Metodologi⁵

Penelitian ini merupakan penelitian observational dengan metode cross sectional. Populasi pada penelitian ini adalah pengemudi becak di Surabaya. Kelompok penelitian yang memenuhi kriteria inklusi akan diambil sebagai sampel penelitian yaitu berjenis kelamin laki-laki, usia 25-60 tahun, tingkat Pendidikan minimal SMA. Sedangkan kriteria eksklusi dilakukan apabila kuisioner yang telah diisi tidak dapat ditelaah oleh peneliti. Besar sampel yang d⁴²apatkan pada penelitian berjumlah 150 orang dengan der²⁴ kemaknaan 5% dan kekuatan uji 95%. Pengambilan sampel yang digunakan adalah non random sampling dengan teknik purposive sampling.

Responden pengemudi becak yang telah diawancara dan sesuai dengan kriteria inklusi akan diberikan inform consent atau lembar persetujuan untuk ikut dalam penelitian dengan memberikan kuisioner mengenai tingkat pengetahuan vitamin D.³³ Kuisioner tingkat pengetahuan vitamin D telah dilakukan uji validitas dan uji reliabilitas pada 30 responden yang homogen dengan ⁷ responden penelitian. Uji validitas dilakukan berdasarkan pada nilai r hitung (*Corrected Item-Total Correlation*) ³² > r tabel. r tabel didapatkan dari tabel *product moment* dengan taraf ⁵⁰ signifikan 5%, jika nilai r hitung > 0,361 maka pertanyaan tersebut dinyatakan valid. Sedangkan pada uji reliabilitas menggunakan korelasi Cronbach Alfa. Nilai Cronbach Alfa dikatakan ²³ reliabel apabila nilai uji reliabilitas kuisioner sama dengan atau lebih dari 0,6²³.

Kuisioner yang telah diisi oleh responden akan dilakukan penilaian dan dilakukan pengkategorian yaitu pengetahuan baik dan buruk. Responden masuk kedalam kategori tingkat pengetahuan baik apabila nilai yang diperoleh lebih dari atau sama dengan 6 soal, sedangkan bila jawaban benar dibawah 6 maka dikategorikan sebagai pengetahuan buruk.

Hasil dan Pembahasan³⁸

Kuesioner digunakan dalam penelitian ini, terlebih dahulu dilakukan uji validasi. Uji ini bertujuan agar instrumen tersebut nantinya benar-benar dapat mengukur sesuatu yang hendak diteliti dan dapat melakukannya dengan cermat. Validasi dilakukan dengan memeriksa setiap item pertanyaan agar nantinya pertanyaan tersebut relevan dan benar-benar dapat mengukur aspek yang diinginkan. Kemudian kuisioner di validasi secara face (isi) dengan cara diisi oleh 30 pengemudi becak yang aktif di Surabaya. Data yang didapatkan dari kuisioner kemudian dilakukan analisis dengan program software SPSS for windows versi 24. Hasil uji ⁴⁰ validitas kuesioner pengetahuan vitamin D dipaparkan pada tabel 1.

Tabel 1. Hasil Uji Validasi Kuisioner Pengetahuan

Pertanyaan	r hitung	r tabel	Kesimpulan
Apakah anda pernah mengetahui tentang vitamin D?	0,570	0,361	17 Valid
Apa itu vitamin D?	0,659	0,361	Valid
Dari mana anda mengetahui tentang vitamin D?			
Apa sumber terbesar vitamin D?	0,439	0,361	Valid
Selain sumber terbesar, sebutkan sumber lain dari vitamin D!			
Apa manfaat vitamin D bagi tubuh?	0,408	0,361	Valid
Apakah akibat dari kekurangan vitamin D?	0,441	0,361	Valid
Berikut ini, manakah yang dapat menyebabkan tubuh anda kekurangan vitamin D?	0,702	0,361	Valid
Menurut anda, apakah sinar matahari dapat membantu menghasilkan vitamin D? Alasannya	0,647	0,361	Valid
Apakah sinar matahari berbahaya bagi kulit? Alasannya	0,428	0,361	Valid
Menurut anda, waktu yang baik untuk terkena paparan sinar matahari secara langsung yaitu dari jam ... sampai dengan jam agar tubuh memperoleh vitamin D	0,445	0,361	Valid
Berapa lama waktu yang diperlukan oleh tubuh untuk terpapar sinar matahari secara langsung agar memperoleh vitamin D ?	0,381	0,361	Valid
Berapakah jumlah SPF (Sun Protection Factor) yang baik bagi tubuh anda?	0,528	0,361	Valid

Hasil uji validitas tabel 1. kuisioner pengetahuan terhadap paparan sinar matahari dinyatakan valid. Kuesioner dapat dikatakan valid jika ($r_{hitung} > r_{tabel}$ product moment), dimana nilai r_{tabel} untuk 30 responden 0,361 dan semua item pertanyaan dari kuesioner tersebut memiliki nilai di atas nilai r_{tabel} product moment. Hasil uji reliabilitas tabel 2. kuisioner pengetahuan terhadap vitamin D dinyatakan reliabel karena memiliki nilai Cronbach Alpha 0,660.

Tabel 2. Hasil Uji Reliabilitas Kuisioner Pengetahuan

Reliability Statistic	
Jumlah Pertanyaan	Cronbach's Alpha

11 0,660

Hasil penilaian kuisioner tingkat pengetahuan pada pengemudi becak dikategorikan menjadi pengetahuan baik dan buruk. Berdasarkan tabel 3. memperlihatkan pengemudi becak yang memiliki pengetahuan baik terhadap vitamin D sebesar 7,3% sedangkan yang memiliki pengetahuan buruk mencapai 92,7%.

Tabel 3. Hasil Penilaian Kuisioner Tingkat Pengetahuan

Jawaban Benar	Kategori	Jumlah	Percentase (%)
		Responden	
≥ 6	Baik	11	7,3
< 6	Buruk	139	92,7
Total		150	100

Vitamin D berperan penting dalam pemeliharaan fisiologi dan kesehatan. Namun, sebagian besar responden masih belum menyadari tentang pentingnya vitamin D terhadap implikasi kesehatan pada dirinya. Beberapa penelitian terkait dengan teori survei pengetahuan, sikap dan praktik seseorang menunjukkan hubungan yang linier secara langsung antara pengetahuan, sikap dan perilaku seseorang. Namun demikian, perilaku seseorang juga memiliki multifaktorial dan bergantung pada banyak faktor seperti pendidikan, pola asuh, sosial budaya dan lingkungan.^{16,17} Oleh karena itu, pendidikan publik mengenai pentingnya vitamin D dibutuhkan di masyarakat, sehingga diharapkan kesadaran tersebut dapat mendorong kepada tindakan seseorang yang berpotensi meningkatkan kadar vitamin D melalui makanan dan perubahan pola hidup.¹⁸

Vitamin D berfungsi aktif pada semua sistem organ, termasuk organ tubuh yang berperan dalam kebugaran, seperti otot, jantung dan pernapasan. Di dalam sel tubuh, vitamin D memiliki fungsi saat kontraksi otot, meningkatkan kekuatan otot, massa otot dan volume. Hasil studi sebelumnya juga menyebutkan bahwa aktifitas fisik seperti yoga, yang dalam ini merupakan bentuk latihan fisik

intensitas sedang dapat meningkatkan kebugaran fisik dan status kesehatan.¹⁹

Paparan sinar matahari yang diperoleh saat individu beraktivitas di luar dalam jumlah yang tepat dianggap sangat penting untuk meningkatkan kadar vitamin D dalam tubuh. Masyarakat perlu mengetahui manfaat saat beraktivitas fisik dan konsumsi makanan yang mengandung vitamin D. Karena minimnya pengetahuan tentang manfaat vitamin D akan memengaruhi sikap dan pemilihan jenis makanan.¹⁷

Pada studi terdahulu diperoleh data tentang pengetahuan masyarakat tentang tiga sumber vitamin D utama yaitu sinar matahari, makanan, dan suplemen. Persentase terbesar responden mengidentifikasi sumber vitamin D adalah matahari (99%), suplemen (87%) dan makanan (84%). Namun, masyarakat memiliki pengetahuan yang kurang tentang sumber vitamin D yang berasal dari makanan. Sebagian besar masyarakat menganggap produk susu dan sayur¹⁷ sebagai sumber vitamin D. Responden dalam penelitian ini memiliki pengetahuan yang cukup baik tentang efek sinar matahari dan berbagai faktor yang memengaruhi sintesis vitamin D. Studi kami menunjukkan bahwa lebih dari setengah (56%) dari populasi memiliki sikap positif terhadap paparan sinar matahari, karena mereka biasanya mencari sinar matahari langsung, kadang-kadang memakai tabir surya atau berencana untuk paparan / penyamakan dan menghabiskan $12,2 \pm 8,6$ siang hari rata-rata jam per minggu di luar rumah, sebagian besar saat sore hari.²⁰ Hal ini menjadi penting bahwa perlunya pengetahuan individu tentang sumber vitamin D yang berasal dari sinar matahari dan makanan sehingga dapat mencapai status kesehatan yang lebih optimal.

Kesimpulan

Pengemudi becak memiliki tingkat pengetahuan yang kurang mengenai pentingnya vitamin D terhadap kesehatan, sehingga dibutuhkan pendidikan publik yang sesuai dan tepat.

21 Ucapan Terima Kasih

Peneliti berterima kasih kepada seluruh responden yang telah berpartisipasi dalam penelitian ini.

Referensi

1. Gani L, How C. Vitamin D deficiency. Singapore Med J [Internet]. 2015 Aug [cited 2020 Jun 1];56(08):433–7. Available from: <http://www.smj.org.sg/article/vitamin-d-deficiency>.
2. Nair R, Maseeh A. Vitamin D: The “sunshine” vitamin. J Pharmacol Pharmacother [Internet]. 2012 Apr [cited 2020 Jun 1];3(2):118–26. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22629085>.
3. Suryadinata RV, Lorensia A, Aprilia AP. Profil Vitamin D Pada Pasien Asma dan Non-Asma Dewasa di Surabaya. Indones J Public Heal [Internet]. 2017 Dec 28 [cited 2020 Jun 1];12(1):106. Available from: <https://ejournal.unair.ac.id/IJPH/article/view/7175>.
4. Hammami MM, Yusuf A. Differential effects of vitamin D2 and D3 supplements on 25-hydroxyvitamin D level are dose, sex, and time dependent: a randomized controlled trial. BMC Endocr Disord [Internet]. 2017 Dec 24 [cited 2020 Jun 1];17(1):12. Available from: <http://bmcedendocrinology.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12902-017-0163-9>.
5. Tripkovic L, Lambert H, Hart K, Smith CP, Bucca G, Penson S, et al. Comparison of vitamin D2 and vitamin D3 supplementation in raising serum 25-hydroxyvitamin D status: a systematic review and meta-analysis. Am J Clin Nutr [Internet]. 2012 Jun 1 [cited 2020 Jun 1];95(6):1357–64. Available from: <https://academic.oup.com/ajcn/article/95/6/1357/4568382>.
6. Biancuzzo RM, Young A, Bibuld D, Cai MH, Winter MR, Klein EK, et al. Fortification of orange juice with vitamin D(2) or vitamin D(3) is as effective as an

- 18 oral supplement in maintaining vitamin D status in adults. Am J Clin Nutr [Internet]. 2010 Jun [cited 2020 Jun 1];91(6):161–6. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/20427729>.
7. Hollis BW, Wagner CL. Clinical review: The role of the parent compound vitamin D with respect to metabolism and function: Why clinical dosing intervals can affect clinical outcomes. *J Clin Endocrinol Metab* [Internet]. 2013 Dec 36 [cited 2020 Jun 1];98(12):4619–28. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24106283>.
8. Suryadinata RV, Wirjatmadi B, Adriani M, Sumarmi S. Effects of knowledge of vitamin D on attitudes toward sun exposure among middle-aged and elderly Indonesian adults. *Indian J Public Heal Res Dev.* [Internet]. 2018 [cited 2020 Jun 1];9(11):1692-1696. Available from: <http://dx.doi.org/10.5958/0976-5506.2018.01686.8>.
9. Lorensia A, Suryadinata RV, Saputra R. Physical Activity and Vitamin D Level in Asthma and Non-Asthma. *JFIONline | Print ISSN 1412-1107 | e-ISSN 2355-696X* [Internet]. 2019 May 26 [cited 2020 Jun 1];11(1). Available from: <http://jfionline.org/index.php/jurnal/article/view/591>.
10. Suryadinata RV, Lorensia A, Tangkilisan EC. Effect of Physical Activity and Vitamin D Status on Geriatrics Obesity. *Glob Med Heal Commun.* [Internet]. 2019 [cited 2020 Jun 1];7(1):1–6. Available from: <https://ejournal.unisba.ac.id/index.php/gmhc/article/view/2916>.
11. Suryadinata RV, Wirjatmadi B, Adriani M. Efektivitas Penurunan Malondialdehyde dengan Kombinasi Suplemen Antioksidan Superoxide Dismutase Melon dan Gliadin Akibat Paparan Rokok. *Glob Med Heal Commun* [Internet]. 2017 [cited 2020 Jun 1];5(2):79–83. Available from: <https://ejournal.unisba.ac.id/index.php/gmhc/article/view/1860>.
12. Lorensia A, Suryadinata RV, Amir GA. Relation between Vitamin D Level and Knowledge and Attitude Towards Sunlight Exposure among Asthma Outpatients in Surabaya. *Glob Med Heal Commun.* [Internet]. 2019 [cited 2020 Jun 1];7(3):162–9. Available from: <https://ejournal.unisba.ac.id/index.php/gmhc/article/view/3094>.
13. Suryadinata RV, Sukarno DA. The Effect of Physical Activity on The Risk of Obesity in Adulthood. *Indones J Public Heal* [Internet]. 2019 Jul 5 [cited 2020 Jun 1];14(1):104. Available from: <https://ejournal.unair.ac.id/IJPH/article/view/7509>.
14. Tang R, Naughton DP. Vitamin D in health and disease: Current perspectives. *Nutr J* [Internet]. 2010 Dec 8 [cited 2020 Jun 1];9(1):65. Available from: <http://nutritionj.biomedcentral.com/articles/10.1186/1475-2891-9-65>.
15. Lorensia A, Suryadinata RV, Diputra INY. Risk Factors and Early Symptoms Related to Respiratory Disease in Pedicab Drivers in Surabaya. *J Kesehat Masy* [Internet]. 2019 Dec 22 [cited 2020 Jun 1];15(2):226–34. Available from: <https://journal.unnes.ac.id/nju/index.php/kemas/article/view/19255>.
16. Aljefree NM, Lee P, Ahmed F. Knowledge and attitudes about vitamin D, and behaviors related to vitamin D in adults with and without coronary heart disease in Saudi Arabia. *BMC Public Health* [Internet]. 2017 Mar 16 [cited 2020 Jun 1];17(1):266. Available from: <http://bmcpublichealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12889-017-4183-1>.
17. Suryadinata RV, Lorensia A. Food Frequency, Knowledge about Vitamin D and Obesity among Elderly. *Amerta Nutr.* [Internet]. 2020 [cited 2020 Jun 1];4(1):43–8.
18. Shamsan F, Bin-Abbas B. Knowledge, awareness, attitudes and sources of vitamin D deficiency and sufficiency in Saudi

- children. *Saudi Med J* [Internet]. 2016 May 19 [cited 2020 Jun 1];37(5):579–83. Available from: <http://www.smj.org.sa/index.php/smj/article/view/smj.2016.514951>.
19. Wibowo SW. Model Aktivitas Dengan Paparan Sinar Matahari Untuk Meningkatkan Tingkat Kebugaran Pada Anak Dengan Hambatan Visual. *Jurnal Asesmen dan Intervensi Anak Berkebutuhan Khusus* [Internet]. 2016 May 1 [cited 2020 Jun 1];37(5):579–83. Available from: <https://ejournal.upi.edu/index.php/jassi/article/view/15442>.
20. O'Connor C, Blatt D, White L, Revuelta Iniesta R. Knowledge, Attitudes and Perceptions towards Vitamin D in a UK Adult Population: A Cross-Sectional Study. *Int J Environ Res Public Health* [Internet]. 2018 Oct 27 [cited 2020 Jun 1];15(11):2387. Available from: <https://doi.org/10.3390/ijerph15112387>.

Comphi Journal 1

ORIGINALITY REPORT



PRIMARY SOURCES

- | | | |
|---|--|------------|
| 1 | Submitted to University of Nottingham
Student Paper | 1 % |
| 2 | bmcophthalmol.biomedcentral.com
Internet Source | 1 % |
| 3 | www.ncbi.nlm.nih.gov
Internet Source | 1 % |
| 4 | Submitted to Padjadjaran University
Student Paper | 1 % |
| 5 | eprints.undip.ac.id
Internet Source | 1 % |
| 6 | Suvi T. Kangas, Cécile Salpétour, Victor Nikièma, Leisel Talley et al. "Vitamin A and iron status of children before and after treatment of uncomplicated severe acute malnutrition", Clinical Nutrition, 2020
Publication | 1 % |
| 7 | docplayer.info
Internet Source | 1 % |
| | repository.usu.ac.id | |

8

Internet Source

1 %

9

Submitted to Universiti Teknologi MARA

1 %

Student Paper

10

repositori.usu.ac.id

1 %

Internet Source

11

www.indianjournals.com

1 %

Internet Source

12

Submitted to Segi University College

<1 %

Student Paper

13

smj.org.sa

<1 %

Internet Source

14

anakkomik.blogspot.com

<1 %

Internet Source

15

ejournal.upi.edu

<1 %

Internet Source

16

journal.unhas.ac.id

<1 %

Internet Source

17

pt.scribd.com

<1 %

Internet Source

18

www.veganhealth.org

<1 %

Internet Source

19

Muhammad Shamim. "Pattern of Injuries from

<1 %

Road Traffic Accidents Presented at a Rural
Teaching Institution of Karachi", Indian Journal
of Surgery, 2017

Publication

- | | | |
|----|---|------|
| 20 | www.hindawi.com | <1 % |
| | Internet Source | |
| 21 | jilis.blogspot.com | <1 % |
| | Internet Source | |
| 22 | akuntabilitasuinjkt.wordpress.com | <1 % |
| | Internet Source | |
| 23 | Submitted to Fakultas Ekonomi Universitas
Indonesia | <1 % |
| | Student Paper | |
| 24 | ejournal.stiesia.ac.id | <1 % |
| | Internet Source | |
| 25 | academic.oup.com | <1 % |
| | Internet Source | |
| 26 | Wahyuniati Hamid, Ubud Salim, Djumahir, Siti
Aisjah. "The effect of Al-Bai' and wadiah
contracts on sharia compliance and the sharia
banking system performance through the
Maqashid Index in sharia banks in Indonesia",
Banks and Bank Systems, 2019 | <1 % |
| | Publication | |
| 27 | librarysearch.aut.ac.nz | <1 % |
| | Internet Source | |

28	www.scilit.net	<1 %
Internet Source		
29	repository.unair.ac.id	<1 %
Internet Source		
30	Submitted to Universitas Diponegoro	<1 %
Student Paper		
31	Submitted to London School of Hygiene and Tropical Medicine	<1 %
Student Paper		
32	repository.uinjkt.ac.id	<1 %
Internet Source		
33	adoc.tips	<1 %
Internet Source		
34	Submitted to Universitas Brawijaya	<1 %
Student Paper		
35	repository.unimus.ac.id	<1 %
Internet Source		
36	www.researchsquare.com	<1 %
Internet Source		
37	www.scribd.com	<1 %
Internet Source		
38	id.scribd.com	<1 %
Internet Source		

39	Submitted to Griffith College Dublin Student Paper	<1 %
40	nurhasanahkinoy.blogspot.com Internet Source	<1 %
41	www.bobgondrong.web.id Internet Source	<1 %
42	docobook.com Internet Source	<1 %
43	psikologi.untag-sby.ac.id Internet Source	<1 %
44	id.123dok.com Internet Source	<1 %
45	badanpendek.wordpress.com Internet Source	<1 %
46	eprints.umm.ac.id Internet Source	<1 %
47	jamanetwork.com Internet Source	<1 %
48	dugi-doc.udg.edu Internet Source	<1 %
49	Submitted to Udayana University Student Paper	<1 %
50	Submitted to Universitas Jenderal Soedirman Student Paper	<1 %

<1 %

Exclude quotes

On

Exclude matches

< 6 words

Exclude bibliography

On
