

**PENGARUH KOMUNIKASI INFORMASI DAN  
EDUKASI (KIE) TERHADAP TINGKAT  
PENGETAHUAN PASIEN PEDIATRI PENYAKIT  
DIARE DI PUSKESMAS “X” WILAYAH SURABAYA  
TIMUR**



**MARGARETA MARIA ALACOQUE MISSA**

**2443015272**

**PROGRAM STUDI S1  
FAKULTAS FARMASI  
UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA SURABAYA  
2019**

**PENGARUH KOMUNIKASI INFORMASI DAN EDUKASI (KIE)  
TERHADAP TINGKAT PENGETAHUAN PASIEN PEDIATRI  
PENYAKIT DIARE DI PUSKESMAS "X" WILAYAH SURABAYA  
TIMUR**

**SKRIPSI**

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

**OLEH:**

**MARGARETA MARIA ALACOQUE MISSA**

**2443015272**

Telah disetujui pada tanggal 08 Oktober 2019 dan dinyatakan LULUS

Pembimbing I,

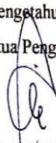
  
Dra. Siti Surdijati, MS., Apt.  
NIK. 241.14.0807

Pembimbing II,

  
Retno Trisnani S.Farm., Apt  
16.8800/PP.IAI/XII/2013

Mengetahui,

Ketua Pengudi

  
Lucia Hendriati, S.Si., M.Sc. Apt  
NIK. 241.97.0208

**LEMBAR PERSETUJUAN  
PUBLIKASI KARYA ILMIAH**

Demi perkembangan ilmu pengetahuan, saya menyetujui skripsi/karya ilmiah saya, dengan judul: **Pengaruh Komunikasi, Informasi, dan Edukasi Terhadap Tingkat Pengetahuan Pasien Pediatri penyakit Diare di Puskesmas “X” Wilayah Surabaya Timur** untuk dipublikasikan atau ditampilkan di internet atau media lain yaitu *Digital Library* Perpustakaan Universitas Katolik 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, Oktober 2019



Margareta Maria Alacoque Missa

2443015272

### **LEMBAR PERNYATAAN KARYA ILMIAH NON PLAGIAT**

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, Oktober 2019



Margareta Maria Alacoque Missa

2443015272

## **ABSTRAK**

# **PENGARUH KOMUNIKASI INFORMASI DAN EDUKASI (KIE) TERHADAP TINGKAT PENGETAHUAN PASIEN PEDIATRI PENYAKIT DIARE DI PUSKESMAS “X” WILAYAH SURABAYA TIMUR**

**MARGARETA MARIA ALACOQUE MISSA  
2443015272**

Diare merupakan salah satu masalah kesehatan yang masih sering menjadi Kejadian Luar Biasa ( KLB ) karena dapat menyebabkan kematian. Penyebab utama kematian diare adalah dehidrasi akibat kehilangan cairan dan elektrolit melalui feses atau defekasi. Penyakit diare masih menjadi masalah global dengan derajat kesakitan dan kematian yang tinggi di berbagai negara terutama di negara berkembang. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui pengaruh dari Komunikasi Informasi dan Edukasi (KIE) terhadap tingkat pengetahuan pengasuh pasien penyakit diare di Puskesmas “X” Wilayah Surabaya Timur periode Mei hingga Agustus 2019. Penelitian bersifat deskriptif dan Analisis metode *paired sample T test* dengan pengambilan data secara *purposive sampling*. Sumber data adalah pengasuh dari pasien pediatri penyakit diare dengan rentang usia 0-17 tahun. Hasil penelitian dari 40 responden yang memenuhi kriteria inklusi, yaitu jumlah responden berjenis kelamin laki-laki (7,5%) dan perempuan (92,5%), sebagian besar berusia 31-35 tahun (47,5%) dan 25-30 tahun (27,5%). Hasil penelitian menunjukkan bahwa dari 40 responden yang memenuhi kriteria inklusi sebelum KIE diperoleh tingkat pengetahuan baik (15%), tingkat pengetahuan cukup (77 %) , dan tingkat pengetahuan kurang sebesar (7,5%). Sesudah KIE diperoleh tingkat pengetahuan baik (75%), dan tingkat pengetahuan cukup (25%). Berdasarkan hasil penelitian terdapat hubungan antara tingkat pengetahuan dengan pemberian Komunikasi Informasi dan Edukasi (KIE) terhadap pengasuh pasien pediatri penyakit diare yang dilakukan di puskesmas “X” Wilayah Surabaya Timur.

**Kata kunci :** Tingkat Pengetahuan, Diare, KIE, Pengasuh Pasien.

## **ABSTRACT**

### **EFFECT OF COMMUNICATION INFORMATION AND EDUCATION ON THE KNOWLEDGE LEVEL OF PEDIATRIC PATIENTS WITH DIARRHEAL DISEASE IN COMMUNITY HEALTH CENTER "X" OF EASTERN SURABAYA REGION**

**MARGARETA MARIA ALACOQUE MISSA  
2443015272**

Diarrhea is one of health problems which still often becomes Extraordinary Event (KLB) because it can cause death. The main cause of the death from diarrhea is dehydration due to the loss of liquid and electrolyte through feces or defecation. Diarrhea disease still becomes global issue with high pain and death level in various countries, especially in developing country. This research aimed to know the effect of Information Communication and Education (KIE) on the knowledge level of diarrhea caregiver in Public Health Center "X" of eastern Surabaya in the period of May to August 2019. The research was conducted descriptively, while the analysis was conducted through purposive sampling of data collection. The data source was caregiver pediatric patient with diarrhea illness of ranged age of 0-17 years old. The research result was obtained from 40 respondents who met the inclusion criteria include male (7.5%) and female (92.5), in which most of them aged 31-35 years old (47.5%) and 25-30 years old (27.5%). The research result showed that from the 40 respondents, before KIE implementation, the knowledge level obtained was good by 15%, sufficient by 77% and insufficient by 7.5%. After the implementation of KIE, the knowledge level obtained good by 75% and sufficient by 25%. Based on the research result, it was found that there was relationship between the level of knowledge with the provision of information communication and education on the pediatric caregiver with diarrhea illness conducted in public health center "X" of eastern Surabaya.

**Keywords:** Knowledge Level, Diarrhea, KIE, Patient Caregiver.

## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Kuasa yang telah memberikan berkat, rahmat dan karunia-Nya, sehingga penyusunan skripsi dengan judul **“Pengaruh Komunikasi Informasi Dan Edukasi (KIE) Terhadap Tingkat Pengetahuan Pasien Pediatri Penyakit Diare Di Puskesmas “X” Wilayah Surabaya Timur”** dapat terselesaikan dengan baik. Penyusunan skripsi ini dimaksudkan untuk memenuhi persyaratan untuk memperoleh gelar Sarjana Farmasi di Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.

Penulis mengucapkan terima kasih kepada pihak-pihak yang telah mendukung dan membantu selama proses pembuatan naskah skripsi ini. Adapun pihak-pihak tersebut yaitu:

1. Tuhan Yesus Kristus dan Bunda Maria atas rahmat, karunia, dan pertolongan-Nya sehingga penyusunan skripsi di Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya dapat berjalan dengan baik dan lancar.
2. Drs. Kuncoro Foe, Ph.D., G.Dip.Sc., Apt. selaku rektor Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya, atas sarana dan prasarana serta kesempatan yang diberikan dalam menempuh pendidikan di Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.
3. Dra. Siti Surdijati, MS., Apt. selaku dosen pembimbing I dan Retno Trisnani S.Farm., Apt. Selaku pembimbing II yang telah menyediakan banyak waktu dan tenaga dalam memberikan bimbingan, pengarahan dan petunjuk yang bermanfaat dalam penyusunan skripsi ini.

4. Lucia Hendriati, S.Si., M.Sc. Apt. dan Galuh Nawang Prawesti M.Farm-Klin., Apt. Selaku dosen penguji yang telah memberikan kritik dan saran yang membangun dan bermanfaat dalam perbaikan dan penyusunan skripsi ini.
5. Sumi Wijaya, S.Si., Ph.D., Apt. selaku Dekan Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.
6. Dr. F.V. Lanny Hartanti, S.Si., M.Si., selaku Ketua Program Studi S1 Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.
7. Dr.phil.nat. Elisabeth Catherina Widjajakusuma selaku penasehat akademik yang senantiasa memberikan masukan dan motivasi bagi penulis dalam menyelesaikan skripsi ini dengan baik.
8. Seluruh Dosen Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya atas ilmu yang diberikan selama perkuliahan di Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.
9. Para staf dan pegawai di Tata Usaha yang telah membantu dan meluangkan waktu selama proses perkuliahan penulis dari awal hingga akhir penelitian ini.
10. Keluarga tercinta Bapak Landelinus Missa dan Mama Lusia Nell, Kakak tercinta Frieda Missa, Emerenciana Missa, Hildegardis Missa dan Adik Benediktus Missa ponaan Angelica Yuniaria, Gracea lievina, dan Francesco yang selalu memberikan motivasi, semangat, dukungan, cinta dan doa sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini dengan baik.
11. Teman-teman Rakat Squad (Susi Lexin, Angelina Tety, Hillary Rantelembang, Adisa Ngolut, Alde Baran, Rio Lambro ) atas kebersamaan dan dukungan selama kuliah di Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.

12. Rekan penelitian Yuliana Melania Naspar yang telah mendampingi dalam suka dan duka dari awal kuliah sampai saat ini, terima kasih atas kebersamaan dan dukungan selama ini sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini dengan baik.
13. Pihak-pihak lain yang membantu baik secara langsung maupun tidak langsung dalam penggerjaan skripsi ini yang tidak dapat disebutkan satu per satu.

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 skripsi ini dapat lebih disempurnakan.

Surabaya, 11 September 2019

Penulis

## DAFTAR ISI

	<b>Halaman</b>
ABSTRA .....	i
<i>ABSTRACT</i> .....	ii
KATA PENGANTAR .....	iii
DAFTAR ISI .....	vi
DAFTAR TABEL .....	ix
DAFTAR GAMBAR .....	x
DAFTAR LAMPIRAN .....	xi
DAFTAR SINGKATAN .....	xii
BAB 1 PENDAHULUAN .....	1
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Rumusan Masalah .....	5
1.3 Tujuan Penelitian .....	5
1.4 Manfaat Penelitian .....	6
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA .....	7
2.1 Tinjauan tentang Diare .....	7
2.1.1 Definisi Diare .....	7
2.1.2 Klasifikasi Diare .....	8
2.1.3 Etiologi Diare .....	9
2.1.4 Patofisiologi Diare .....	11
2.1.5 Mekanisme Diare .....	12
2.1.6 Tanda dan Gejala Diare .....	13
2.1.7 Cara Penularan dan Faktor Risiko .....	15
2.1.8 Dampak yang Ditimbulkan .....	16
2.1.9 Penatalaksanaan Diare .....	18

## Halaman

2.1 TINJAUAN TENTANG (KIE).....	27
2.2 TINJAUAN TENTANG PENGETAHUAN .....	30
2.3.1 Definisi Pengetahuan.....	30
2.3.2 Faktor yang Mempengaruhi Pengetahuan.....	31
2.3 PUSAT KESEHATAN MASYARAKAT .....	32
2.4.1 Definisi Puskesmas.....	32
2.4.2 Definisi Pelayanan Kefarmasian.....	33
2.4.3 Standar Pelayanan Kefarmasian .....	35
2.4 TINJAUAN TENTANG PENGASUH PASIEN.....	37
2.5.1 Definisi Pengasuh .....	37
2.5.2 Peran Pengasuh.....	38
2.5.3 Tanggung Jawab Pengasuh.....	38
2.5 Kerangka Konseptual.....	40
BAB 3 METODE PENELITIAN .....	41
3.1 Rancangan Penelitian.....	41
3.2 Lokasi Penelitian.....	41
3.3 Waktu Penelitian.....	41
3.4 Identifikasi Variabel Penelitian.....	41
3.4.1 Variabel Independen .....	42
3.4.2 Variabel Dependen .....	42
3.5 Populasi dan Sampel .....	42
3.5.1 Populasi .....	42
3.5.2 Sampel .....	42
3.5.3 Teknik Pengambilan Sampel .....	43
3.6 Kriteria Sampel Penelitian .....	44
3.6.1 Kriteria Inklusi .....	44

## Halaman

3.6.2 Kriteria Eksklusi .....	44
3.4 Alur Penelitian .....	45
3.5 Kerangka Operasional.....	46
3.6 Pengumpulan dan Pengolahan Data.....	47
3.9.1 Uji Validitas .....	47
3.9.2 Uji Reliabilitas.....	47
3.9.3 Prosedur Pengumpulan Data .....	48
3.7 Analisis Data.....	48
3.10.1 skoring Data .....	49
BAB 4 HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN .....	50
4.1 Analisis Data.....	50
4.1.1 Uji Validitas Kuesioner.....	50
4.1.2 Uji Reliabilitas .....	52
4.1.3 Data Demografi Pasien .....	53
4.1.4 Data Demografi Responden .....	55
4.1.5 Distribusi Tingkat Pengetahuan Responden .....	57
4.1.6 Korelasi Tingkat Pengetahuan .....	61
4.1.7 Uji Normalitas .....	68
4.1.8 Uji Frekuensi .....	68
4.1.9 Hasil Uji <i>Paired Sample t Test</i> .....	70
4.2 Pembahasan .....	71
BAB 5 KESIMPULAN .....	76
5.1 Kesimpulan .....	76
5.2 Saran .....	76
DAFTAR PUSTAKA .....	77
LAMPIRAN .....	80

## **DAFTAR TABEL**

### **Halaman**

#### Tabel

Tabel 2.1	Pemeriksaan Derajad Dehidrasi .....	14
Tabel 2.2	Pemberian Oralit Berdasarkan Umur .....	20
Tabel 2.3	Waktu Pemberian Ringer Laktak atau NaCl.....	21
Tabel 2.4	Kebutuhan Oralil Per Kelompok Umur .....	21
Tabel 2.5	Antibiotik Empiris pada Diare Akut Infeksi .....	24
Tabel 3.1	Tingkat Pengetahuan Pasien Diare .....	49
Tabel 4.1	Nilai r Hasil Uji Validitas Kuesioner.....	51
Tabel 4.2	Distribusi Pasien Berdasarkan Jenis Kelamin.....	53
Tabel 4.3	Distribusi Pasien Berdasarkan Umur .....	54
Tabel 4.4	Distribusi Responden Berdasarkan Jenis Kelamin .....	55
Tabel 4.5	Distribusi Responden Berdasarkan Umur.....	56
Tabel 4.6	Distribusi Responden Berdasarkan Pendidikan .....	56
Tabel 4.7	Distribusi Responden Berdasarkan pekerjaan.....	57
Tabel 4.8	Distribusi Tingkat Pengetahuan Responden .....	58
Tabel 4.9	Korelasi Umur dan Tingkat Pengetahuan <i>pretest</i> .....	64
Tabel 4.10	Korelasi Umur dan Tingkat Pengetahuan <i>posttest</i> .....	67
Tabel 4.11	Uji Normalitas .....	68
Tabel 4.12	Distribusi Frekuensi Kategori <i>Pretest</i> .....	69
Tabel 4.13	Distribusi Frekuensi Kategori <i>Posttest</i> .....	69
Tabel 4.14	Hasil Uji Paired Sample t Test.....	70
Tabel 4.15	Hasil Uji Paired Sample t Test Differences .....	70

## **DAFTAR GAMBAR**

	<b>Halaman</b>
Gambar 2.1	Kerangka Konseptual .....
Gambar 3.1	Alur Penelitian .....
Gambar 3.2	Kerangka Operasional.....

## **DAFTAR LAMPIRAN**

	<b>Halaman</b>
Lampiran 1.	Formulir Lembar Persetujuan.....
Lampiran 2.	Formulir Lembar Permohonan .....
Lampiran 3.	Formulir Lembar Profil Responden.....
Lampiran 4.	Lembar Kuesioner Responden .....
Lampiran 5.	Hasil Analisis .....
Lampiran 6.	Hasil Kuesioner Responden .....
Lampiran 7.	Perizinan Penelitian.....
Lampiran 8.	Hasil Validasi Kuesioner .....
Lampiran 9.	Hasil Reliabilitas Kuesioner .....
Lampiran 10.	Materi KIE.....

## DAFTAR SINGKATAN

ATP	Adenosin trifosfat
<i>B. cereus</i>	<i>Bacillus cereus</i>
BAB	Buang Air Besar
BPOM	Badan Pengawas Obat dan Makanan
<i>C. difficile</i>	<i>Clostridium difficile</i>
<i>C. jejuni</i>	<i>Campylobacter jejuni</i>
cAMP	Adenosin monofosfat
CFR	Case Fatality Rate
<i>E. coli</i>	<i>Escherichia coli</i>
<i>E. histolytica</i>	<i>Entamoeba histolytica</i>
ETEC	<i>Enterotoxigenic Escherichia Coli</i>
HIV	<i>Human Immunodeficiency Virus</i>
I.V.	Intravena
KIE	Komunikasi Informasi dan Edukasi
KLB	Kejadian Luar Biasa
Mg	Magnesium
MPASI	Makanan Pendamping Air Susu Ibu
Na <sup>+</sup>	Natrium
NaCL	Natrium Klorida
Na <sup>+</sup> K <sup>+</sup> ATPase	Natriun Kalium Adenosin Trifosfatase
pH	<i>Power of Hydrogen</i>
RL	Ringer Laktat
<i>S. aureus</i>	<i>Staphylococcus aureus</i>
WHO	<i>World Health Organization</i>
<i>Y. entercolitica</i>	<i>Yersinia entercolitica</i>