



**RASIONALITAS TERAPI DIARE AKUT DENGAN ANTIBIOTIK PADA
BALITA DI RSU UKI DAN RUMAH SAKIT KHUSUS DAERAH DUREN
SAWIT PERIODE JANUARI 2015-2017**

SKRIPSI

**Fina Rachma Destafany
1461050087**

**FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
2017**



**RASIONALITAS TERAPI DIARE AKUT DENGAN ANTIBIOTIK PADA
BALITA DI RSU UKI DAN RUMAH SAKIT KHUSUS DAERAH DUREN
SAWIT PERIODE JANUARI 2015-2017**

SKRIPSI PENELITIAN

**Diajukan ke Fakultas Kedokteran UKI
Sebagai Pemenuhan Salah Satu Syarat
Mendapatkan Gelar Sarjana Kedokteran**

**DISUSUN OLEH :
Fina Rachma Destafany
1461050087**

**FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
2017**

LEMBAR PENGESAHAN SKRIPSI

RASIONALITAS TERAPI DIARE AKUT DENGAN ANTIBIOTIK PADA
BALITA DI RSU UKI DAN RUMAH SAKIT KHUSUS DAERAH DUREN
SAWIT PERIODE JANUARI 2015-2017

Diajukan ke Fakultas Kedokteran UKI Sebagai Pemenuhan
Salah Satu Syarat Mendapatkan Gelar Sarjana Kedokteran

Disusun Oleh:
Fina Rachma Destafany
NIM : 1461050087

Telah disetujui oleh pembimbing
23 Februari 2018

(Dr. med, dr. Abraham Simatupang, MKes)
NIP: 891318

Mengetahui,

(Prof. Dra. Rondang Soegianto, MSc, PhD)
Ketua Tim Skripsi
NIP.991460

PERNYATAAN ORISINALITAS

Nama Mahasiswa : Fina Rachma Destafany

NIM : 1461050087

Menyatakan dengan sesungguhnya, bahwa Skripsi berjudul

**“RASIONALITAS TERAPI DIARE AKUT DENGAN ANTIBIOTIK PADA
BALITA DI RSU UKI DAN RUMAH SAKIT KHUSUS DAERAH DUREN
SAWIT PERIODE JANUARI 2015-2017”** adalah betul-betul karya buatan sendiri.

Hal-hal yang bukan karya saya, dalam Skripsi tersebut telah diberi tanda *citation* dan ditunjukkan dalam daftar pustaka. Apabila dikemudian hari terbukti pernyataan saya tidak benar, maka saya bersedia menerima sanksi akademik.

Jakarta, 23 Februari 2018

Yang membuat pernyataan,

(Fina Rachma Destafany)

NIM : 1461050087

PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR
UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIK

Sebagai sivitas akademik Universitas Kristen Indonesia, saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Fina Rachma Destafany
NIM : 1461050087
Program Studi : (S1) Kedokteran
Fakultas : Kedokteran
Jenis Karya : Skripsi Penelitian

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Kristen Indonesia bebas royalty nonekslusif (*Non exclusive royalty Free tight*) atas karya ilmiah yang berjudul :

Rasionalitas Terapi Diare Akut dengan Antibiotik Pada Balita di RSU UKI dan Rumah Sakit Khusus Daerah Duren Sawit Periode Januari 2015-2017

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan hak bebas royalty nonekslusif ini Universitas Kristen Indonesia berhak menyimpan, mengalih media/format-kan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat, dan mempublikasian tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik hak cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di Jakarta

Pada tanggal 23 Februari 2018

Yang menyatakan
(Fina Rachma Destafany)

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa atas berkat rahmat dan karunia-Nya penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul **“Rasionalitas Terapi Diare Akut Dengan Antibiotik Pada Balita di RSU UKI dan Rumah Sakit Khusus Daerah Duren Sawit Periode Januari 2015-2017 ”**, sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Sarjana Kedokteran pada Program Studi Pendidikan Dokter Umum Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia.

Penulis menyadari bahwa masih banyak kekurangan dalam penyusunan skripsi ini sehingga penulis mengharapkan kritik, saran, serta masukan dari berbagai pihak. Keberhasilan penyelesaian skripsi ini tidak lepas dari bantuan beberapa pihak. Oleh karena itu pada kesempatan ini penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada:

1. dr. Marwito Wiyanto, MBiomed, AIMF, selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia.
2. Prof. Dra. Rondang Soegianto, MSc, PhD, selaku Ketua Tim Skripsi.
3. Dr. med, dr. Abraham Simatupang, MKes selaku dosen pembimbing yang telah bersedia meluangkan waktu memberikan bimbingan, arahan, masukan serta kesabaran yang sangat luar biasa kepada penulis, sehingga skripsi ini dapat tersusun dengan baik.
4. dr. Ance Adriani, MS selaku dosen penguji yang telah bersedia meluangkan waktu dalam persidangan, sehingga sidang dapat berjalan dengan baik.

5. Staf bagian Rekam Medik RSU UKI yang telah membantu dari perizinan hingga proses pengumpulan data yang dibutuhkan oleh penulis sehingga skripsi ini dapat berjalan dengan lancar.
6. Staf bagian sumber daya manusia dan rekam medik Rumah Sakit Khusus Daerah Duren Sawit yang telah membantu dari proses perizinan hingga proses pengumpulan data yang dibutuhkan oleh penulis sehingga skripsi ini dapat berjalan dengan lancar.
7. Papah tercinta, Setyo Gunawan SE yang selalu memberi semangat, doa, nasihat, kasih sayang, serta arahan dalam pendidikan dan pengorbanan dari segi materi.
8. Mamah tercinta, Nunuk Purwanti SE yang telah bersedia meluangkan waktunya dalam membimbing, member petunjuk, mendoakan, serta memberi saran kepada penulis.
9. Kepada saudara kandung penulis, dr. Febrian Ramadhan Pradana yang selalu memberikan dorongan serta membantu penulis dalam penyusunan skripsi.
10. Sahabat-sahabat seperjuangan tersayang Olivia Magdalena Siregar, Nadya Kharisma Amira, Alessandra Nidia, Ivana Ester Sinta Uli, Ega Arnyasmara, Sakina Shahab, Tiara Christina Simatupang, Bianca Havika Aidi, dan Darlene Raudhatul Bahri yang telah menemani penulis selama pembuatan skripsi ini berlangsung.

11. Teman sekelompok penyusunan skripsi ini yaitu, Meisy Handayani yang sudah berjuang bersama dan saling memberi semangat guna meraih gelar sarjana kedokteran bersama.

12. Kepada teman penulis, Ardyo Bimo, Agus Bonardo dan Galuh Andini yang telah membantu dan memberikan arahan kepada penulis.
13. Kepada teman–teman angkatan 2014 yang tidak dapat disebutkan satu persatu atas kerjasama dan dukungannya demi meraih gelar sarjana kedokteran bersama.
14. Kepada Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia yang telah menerima penulis menjadi salah satu mahasiswa dan memberikan kesempatan kepada penulis untuk menjadi seorang dokter.
15. Kepada pihak-pihak yang sudah membantu penulis, namun tidak bisa disebutkan namanya satu persatu. Oleh karena itu penulis mohon maaf dan penulis sampaikan penghargaan yang setinggi-tingginya, semoga jasa yang sudah diberikan diberikan imbalan yang sebaik-baiknya dari Tuhan YME.

Akhir kata, penulis menyadari bahwa masih banyak kekurangan baik dalam hal isi maupun dalam cara penulisan skripsi ini. Maka dari itu mohon dimaafkan. Semoga skripsi ini dapat bermanfaat bagi kita semua

DAFTAR ISI

Lembar Pengesahan	ii
Lembar Pernyataan Orisinalitas	iii
Lembar Publikasi	iv
Kata Pengantar	v
Daftar Isi.....	viii
Daftar Tabel	xii
Daftar Singkatan.....	xii
Abstrak	xiii
Abstract	xiv
BAB 1 PENDAHULUAN	
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Tujuan Penelitian.....	5
1. Tujuan Umum.....	5
2. Tujuan Khusus.....	5
1.4. Manfaat Penelitian.....	5
1. Peneliti.....	5
2. Masyarakat	5
3. Pemerintah.....	5
4. Fakultas Kedokteran	5

BAB II TINJAUAN PUSTAKA

2.1 Konsep Diare	6
2.1.1 Definisi	6
2.1.2 Klasifikasi	6
2.1.3 Epidemiologi.....	7
2.1.4 Etiologi	8
2.1.5 Faktor Resiko.....	9
2.1.6 Patofisiologi.....	11
2.1.7 Gejala Klinis	13
2.1.8 Diagnosis	15
2.1.9 Tatalaksana	20
2.1.10 Komplikasi.....	33
2.2 Penggunaan Obat Rasional.....	34
2.3 Kerangka Teori	38
2.4 Kerangka Konsep	39
2.5 Definisi Operasional	40

BAB III KERANGKA TEORI, KONSEP DAN DEFINISI OPERASIONAL

3.1 Tempat Penelitian.....	41
3.2 Etika Penelitian	41
3.3 Desain Penelitian.....	41
3.4 Kriteria Inklusi dan Kriteria Eksklusi	42
3.5 Variabel Penelitian	43
3.6 Populasi dan Sampel	43
3.7 Sampling	43

3.8 Instrumen / Pengumpulan Data	43
3.9 Metode Pengumpulan Data.....	44
3.10 Teknik Pengolahan Data	44
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	
4.1 Hasil Penelitian.....	45
4.2 Pembahasan	53
4.3 Keterbatasan Penelitian	58
BAB V PENUTUP	
5.1 Kesimpulan.....	59
5.2 Saran	59
DAFTAR PUSTAKA	61
BIODATA MAHASISWA	64
LAMPIRAN	65

DAFTAR TABEL

2.1	Agen Etiologi Diare Akut pada Anak	9
2.2	Patofisiologi dan Tipe Diare Akut	12
2.3	Klasifikasi Tanda Dehidrasi.....	17
2.4	Komposisi menurut Konsentrasi molar larutan ORS osmolaritas rendah.....	21
2.5	Antibiotik untuk diare infeksi bakteri	23
2.6	Rencana Terapi A.....	25
2.7	Rencana Terapi B	27
2.8	Rencana Terapi C	29
4.1	Demografi Pasien berdasarkan Jenis Kelamin.....	45
4.2	Demografi Pasien berdasarkan Usia	46
4.3	Demografi Rata-Rata berdasarkan Usia dan Jenis Kelamin	46
4.4	Diagnosis Sekunder.....	47
4.5	Derajat Dehidrasi	48
4.6	Gambaran Penggunaan Obat Antibiotik berdasarkan Terapi Antibiotik ..	48
4.7	Gambaran Penggunaan Obat Antibiotik berdasarkan Jenis Antibiotik.....	49
4.8.	Analisis Penggunaan Antibiotik berdasarkan Tepat Diagnosis	50
4.9	Analisis Penggunaan Antibiotik berdasarkan Tepat Indikasi	51
4.10	Analisis Penggunaan Antibiotik berdasarkan Tepat Pasien.....	52
4.11	Analisis Penggunaan Antibiotik berdasarkan Tepat Obat	52

DAFTAR SINGKATAN

WHO	:	World Health Organization
UNICEF	:	United Nations Emergency Children's Fund
Riskesdas	:	Riset Kesehatan Dasar
Permenkes	:	Peraturan Menteri Kesehatan
SKRT	:	Survei Kesehatan Rumah Tangga
MDG's	:	Millenium Development Goal's
KLB	:	Kejadian Luar Biasa
CFR	:	Case Fatality Rate
Kemenkes	:	Kementerian Kesehatan
Depkes	:	Departemen Kesehatan
MCK	:	Mandi, Cuci, Kakus
LFLA	:	Lactoferin Latex Agglutination Assay
ORS	:	Oral Rehydration Solution
ASI	:	Air Susu Ibu
BB	:	Berat Badan
TMP/SMX	:	Trimethoprim/Sulfamethoxazole
POR	:	Penggunaan Obat Rasional
EHEC	:	Enterohemorrhagic Escherichia Coli

ABSTRAK

Penyakit diare masih merupakan masalah kesehatan masyarakat di negara berkembang seperti Indonesia, karena morbiditas dan mortalitasnya yang masih tinggi. Meningkatnya prevalensi penggunaan antibiotik yang tidak rasional pada anak merupakan salah satu penyebab timbulnya resistensi, toksisitas dan efek samping yang meningkat, serta biaya pengobatan yang meningkat. Beberapa penelitian membuktikan kejadian terapi antibiotik yang tidak rasional di berbagai tempat pelayanan kesehatan. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui rasionalitas antibiotik pada pasien diare akut balita (0-5 tahun) di RSU UKI dan RSKD Duren Sawit periode Januari 2015-2017 yang disesuaikan dengan *guidelines* WHO. Data diperoleh dari rekam medik menggunakan metode retrospektif. Terdapat 106 kasus dari 343 yang memenuhi kriteria inklusi, dengan rentang usia rata-rata 13-24 bulan (43,4%). Data dikelompokkan berdasarkan tepat diagnosis, tepat pasien, tepat indikasi, dan tepat obat, kemudian disesuaikan dengan *guidelines* menurut WHO. Hasil penelitian menunjukkan bahwa terapi antibiotik pada pasien diare akut balita (0-5 tahun) di RSU UKI dan RSUD Duren Sawit tidak rasional.

Kata kunci : diare akut balita, rasionalitas, antibiotik

ABSTRACT

Diarrhea disease is still a public health problem in developing countries like Indonesia, because of its high morbidity and mortality. The increasing prevalence of irrational antibiotic use in children is one of the causes of increased resistance, toxicity and side effects, as well as increased medical costs. Several studies have proven to be an irrational antibiotic therapy in various public health services. The aim of this research is to know the rationality of antibiotic therapy in patients with acute diarrhea (0-5 years old) in RSU UKI and RSKD Duren Sawit during January 2015-2017 which is adjusted with WHO guideline. Data were obtained through medical records using retrospective There were 106 cases of 343 corresponding the inclusion criteria, with an average age range of 13-24 months (43.4%). The data are grouped according to right diagnosis, patients, indication, and drug, then adjusted according to WHO guidelines. The results showed that antibiotic therapy in patients with acute diarrhea (0-5 years) in RSU UKI and RSKD Duren Sawit was irrational.

Keywords : *acute diarrhea children, antibiotics, rationality*