

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Skripsi ini adalah hasil karya saya sendiri, dan semua sumber baik yang di kutip maupun di rujuk telah dinyatakan dengan benar.

Nama : Deby Florentina Sinaga

NPM : 15334009

Tanggal : 22 Agustus 2019



HALAMAN PERNYATAAN NON PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Deby Florentina Sinaga

NPM : 15334009

Mahasiswa : Farmasi

Tahun Akademik : 2015

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan kegiatan plagiat dalam penulisan Skripsi yang berjudul **Profil Terapi Diare Akut Pada Pasien Balita Rawat Jalan di Puskesmas Pancoran Mas Depok Januari-Desember 2018** Apabila suatu saat nanti terbukti melakukan kegiatan plagiat, maka saya akan menerima sanksi yang telah ditetapkan.

Demikian Surat Pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya

Jakarta, 22 Agustus 2019



Deby Florentina Sinaga

HALAMAN PENGESAHAN

Skripsi ini diajukan oleh :

Nama : Deby Florentina Sinaga

NPM : 15334009

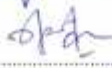
Program Studi : Farmasi

Judul Skripsi : Profil Terapi Diare Akut Pada Pasien Balita Rawat Jalan di Puskesmas Pancoran Mas Depok Januari – Desember 2018

Telah berhasil dipertahankan di hadapan Dewan Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Sarjana Farmasi pada Program Studi Strata 1, Fakultas Farmasi, Institut Sains Dan Teknologi Nasional.

DEWAN PENGUJI

Pembimbing I : Drs. Tahoma Siregar, M.Si., Apt (.....)

Pembimbing II : Ns. Rufina Primestri S Kep (.....)

Penguji I : Putu Rika V , M.Farm Klin., Apt (.....)

Penguji II : Ainun Wulandari, M.Sc., Apt (.....)

Penguji III : Teodhora Crysty, M.Farm., Apt (.....)

Ditetapkan di : Jakarta

Tanggal : 22 Agustus 2019

KATA PENGANTAR

Segala Puji Bagi Tuhan Yang Maha Esa, karena pertolongan-Nya saya dapat menyelesaikan dengan baik skripsi yang berjudul **Profil Terapi Diare Akut Pada Pasien Balita Rawat Jalan di Puskesmas Pancoran Mas Depok Januari-Desember 2018**. Penulisan skripsi di lakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Sarjana Program Studi Farmasi pada Fakultas Farmasi Institut Sains Dan Teknologi Nasional. Kemudian saya juga menyadari masih banyak kekurangan dalam diri saya, sehingga tanpa bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak sulit bagi saya untuk menyelesaikan skripsi ini. Oleh karena itu, saya mengucapkan terima kasih kepada **Drs. Tahoma Siregar, M.Si., Apt** yang telah mengobankan tenaga, waktu dan pikiran beliau sehingga skripsi ini dapat selesai. Selanjutnya juga diucapkan terima kasih kepada :

1. Orangtua saya, Bapak David Sinaga dan Ibu Lemseria Lumban Raja dan juga saudara-saudara saya yang telah memberikan dukungan dan doa selama menyelesaikan skripsi ini.
2. Dr. Refdanita, M.Si.,Apt selaku Dekan Fakultas Farmasi ISTN Jakarta
3. Jenny Pontoan, M.Farm.,Apt selaku Kepala Program Studi Farmasi ISTN Jakarta
4. Saiful Bahri, M.Si selaku pembimbing Akademik
5. Seluruh Staf Pengajar Program Studi Farmasi ISTN Jakarta, atas ilmu pengetahuan, bimbingan serta arahan yang diberikan selama masa kuliah
6. Kepala Puskesmas Pancoran Mas Depok beserta seluruh staff yang telah mengizinkan dan menerima saya untuk melakukan penelitian di Puskesmas Pancoran Mas Depok
7. Ns Rufina Primestri S Kep selaku pembimbing luar
8. Sahabat baik Saya dokter Yulianita, Aristia dan Fifin yang selalu mendukung dan mendoakan saya untuk menyelesaikan skripsi ini.
9. Kawan-kawan seperjuangan Fakultas Farmasi ISTN Jakarta Angkatan 2015 dan kakak kelas yang tidak bisa saya sebutkan satu persatu.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih banyak kekurangan dan keterbatasan. Oleh karena itu, kritik dan saran penulis harapkan yang bersifat membangun. Akhir kata, penulis berharap semoga skripsi ini dapat bermanfaat bagi semua pihak yang memerlukan. Terima kasih.

Jakarta, Agustus 2019

Penulis

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS
AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai sivitas akademika Institut Sains dan Teknologi Nasional, Saya bertanda tangan di bawah ini :

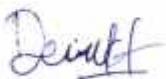
Nama : Deby Florentina Sinaga
NPM : 15334009
Program Studi : S1
Fakultas : Farmasi
Jenis Karya : Skripsi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Institut Sains dan Teknologi Nasional **Hak Bebas Royalti Non eksklusif (*Non-exclusive Royalti-Free Right*)** atas karya ilmiah saya yang berjudul : **Profil Terapi Diare Akut Pada Pasien Balita Rawat Jalan Di Puskesmas Pancoran Mas Depok Januari-Desember 2018**. Berserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Non eksklusif ini Institut Sains dan Teknologi Nasional berhak menyimpan, mengalih media/format-kan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*) *soft copy* dan *hard copy*, merawat, dan mempublikasikan 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 : 22 Agustus 2019



Deby Florentina Sinaga

ABSTRAK

Nama : Deby Florentina Sinaga
Program Studi : Farmasi
Judul : Profil Terapi Diare Akut Pada Pasien Balita Rawat Jalan Di Puskesmas Pancoran Mas Depok Januari-Desember 2018.

Diare adalah peningkatan frekuensi dan penurunan konsistensi debit tinja dibandingkan dengan pola usus normal individu, merupakan gejala dari suatu penyakit sistemik. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui profil terapi diare pada pasien balita di Puskesmas Pancoran Mas Depok, yang dilakukan secara retrospektif dengan rancangan deskriptif menggunakan rekam medis pada pasien balita yang menderita diare yang menggunakan terapi diare di Puskesmas Pancoran Mas Depok selama bulan Januari-Desember 2018. Data yang diperoleh disajikan dalam bentuk persentase dan tabel. Hasil penelitian di Puskesmas Pancoran Mas Depok menunjukkan bahwa dari 85 pasien yang paling banyak menderita diare pada kelompok umur adalah 1-3 tahun 61,18%, berdasarkan jenis kelamin terbanyak ditemukan adalah laki laki 58,82%, berdasarkan gejala terbanyak adalah banyak bab cair dan demam 28,24%. Periode waktu kejadian diare terbanyak adalah September 15,29%. Berdasarkan penggunaan obat terbanyak adalah Zink 100%, Parasetamol 52,94%, Oralit 49,41% dan kombinasi obat paling sering diberikan adalah suplemen dan antipiretik 15,29%. Berdasarkan kesesuaian menurut PROTAP Kemenkes RI penggunaan obat diare oralit 49,41%, suplemen zink 100 % dan antibiotik 100%.

Kata Kunci : Diare, Pasien Balita, Profil Terapi Diare

ABSTRACT

Name : Deby Florentina Sinaga
Study Program : Pharmacy
Title : *Profile Of Acute Diarrhea Therapy in Outpatient Toddler Patients at Pancoran Mas Public Health Center Depok January-December 2018.*

Diarrhea is an increase in the frequency and decrease in consistency of fecal discharge compared to the normal intestinal pattern of an individual, a symptom of a systemic disease. This study aims to determine the profile of diarrhea therapy in toddlers in Pancoran Mas Public Health Center Depok, which was conducted retrospectively with a descriptive design using medical records for toddlers suffering from diarrhea who used diarrhea therapy in Pancoran Mas Public Health Center in Depok during January-December 2018. Data obtained is presented in the form of percentages and tables. The results of research at the Pancoran Mas Public Health Center Depok showed that of the 85 patients who suffered the most diarrhea in the age group was 1-3 years 61.18%, based on the most sex was found male 58.82%, based on the most symptoms were many liquid chapters and fever 28.24%. The time period for most diarrhea events was September 15.29%. Based on the use of most drugs are Zink 100%, Paracetamol 52.94%, Oralit 49.41% and the combination of drugs most often given are supplements and 15.29% antipyretics. Based on the suitability according to PROTAP RI Ministry of Health the use of ORS 49.41%, zinc supplements 100% and 100% antibiotics.

Keywords : Diarrhea, Babies under 5 years, Diarrhea Therapy Profile

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS	ii
HALAMAN PERNYATAAN NON PLAGIAT	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
KATA PENGANTAR.....	v
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN	vii
ABSTRAK	viii
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR GAMBAR.....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xv
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1. Latar Belakang Dan Masalah.....	1
1.2. Rumusan Masalah.....	4
1.3. Tujuan Penelitian	5
1.5. Manfaat Penelitian	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	6
2.1. Definisi Diare	6
2.2. Klasifikasi Diare	6
2.2.1. Diare Akut.....	6
2.2.2. Diare Bermasalah	6
2.2.3. Epidemiologi.....	8
2.2.4. Cara Penularan dan Pencegahan	8
2.2.4.1 Cara Penularan Diare.....	8
2.2.4.2 Cara Pencegahan Diare.....	8
2.2.5. Faktor Resiko Diare	10
2.2.6. Manifestasi Klinik Diare	11
2.2.7. Gejala Diare	11
2.2.8. Etiologi.....	12

2.2.9. Patofisiologi Diare	14
2.3. Diagnosa Diare	16
2.3.1. Anamnesis.....	16
2.3.2. Pemeriksaan Fisik	16
2.3.2. Pemeriksaan Penunjang	16
2.4. Komplikasi	18
2.5. Penatalaksanaan Diare	20
2.5.1. Rehidrasi Oral	22
2.5.2. Rehidrasi Parenteral	23
2.5.3. Terapi Medikamentosa.....	23
2.5.4. Probiotik	23
2.5.5. Zink	24
2.5.6. Antibiotik	24
2.5.7. Suplemen Multivitamin dan Mineral	25
2.5.8. Nutrisi	26
2.5.9. Terapi Dehidrasi dan Penunjang lainnya	27
2.6. Puskesmas	27
2.7. Kerangka Teori	29
BAB III METODOLOGI PENELITIAN	30
3.1. Desain Penelitian	30
3.2. Tempat dan Waktu Penelitian.....	30
3.2.1. Tempat Penelitian	30
3.2.2. Waktu Penelitian.....	30
3.3. Populasi dan Sampel Penelitian	30
3.3.1. Populasi.....	30
3.3.2. Sampel.....	30
3.3.3. Perhitungan Sampel	30
3.3.4. Kriteria Sampel Penelitian	31
3.4. Metode Pengumpulan Data.....	31
3.5. Cara Pengumpulan Data	31
3.6. Variabel Penelitian.....	34
3.7. Definisi Operasional	35
3.9. Analisis Data.....	37
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	38
4.1. Pasien Diare	38

4.2. Demografi Pasien	38
4.2.1. Jenis Kelamin.....	38
4.2.2. Usia	39
4.3. Periode Kejadian Diare	39
4.4. Gejala/keluhan balita penderita diare.....	40
4.5. Karakteristik Terapi	42
4.5.1. Kelas Terapi	42
4.5.2. Pola Terapi	45
4.6. Kesesuaian Penggunaan Obat Diare	47
BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN	49
5.1 Kesimpulan	49
5.2 Saran	49
DAFTAR REFERENSI	50

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Klasifikasi derajat rehidrasi menurut Kemenkes RI.....	12
Tabel 2.2 Kebutuhan oralit bila BB tidak diketahui	23
Tabel 2.3 Pemberian cairan Intravena Ringer Laktat atau NaCl 0,9%	23
Tabel 2.4 Pemberian Dosis Zinc	24
Tabel 2.5 Terapi Antibiotik untuk diare	24
Tabel 3.3 Definisi Operasional	35
Tabel 4.1 Distribusi Penderita Diare Berdasarkan Jenis Kelamin	38
Tabel 4.2 Distribusi Penderita Diare Berdasarkan Usia	39
Tabel 4.3 Distribusi Periode Waktu Kejadian Diare	40
Tabel 4.4 Distribusi Penderita Diare Balita Berdasarkan Gejala/Keluhan	41
Tabel 4.5 Distribusi Penderita Diare Balita Berdasarkan Kelas Terapi.....	42
Tabel 4.6 Pola Terapi (Kombinasi Obat-Obatan)	45
Tabel 4.7 Kesesuaian Tatalaksana Obat Diare	47

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1. Kerangka Teori.....	29
Gambar 3.1. Alur Proses Pengambilan Data.....	33
Gambar 3.2 Kerangka Konsep Penelitian	34

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Permohonan Izin Penelitian.....	53
Lampiran 2. Surat Balasan Penelitian.....	54
Lampiran 3. Surat Selesai Penelitian.....	59
Lampiran 4. Lembar Pengumpulan Data	60