

**HALAMAN PENGESAHAN**

**EVALUASI PENGOBATAN DIARE PADA PASIEN ANAK RAWAT INAP**

**DI RUMAH SAKIT PKU MUHAMMADIYAH GAMPING**

**YOGYAKARTA**

Disusun oleh :

**PADLI AFRIANTINI**  
**20150350001**

Telah disetujui dan diseminarkan pada tanggal 10 Juli 2019

Dosen Pembimbing

Dr. Bangunawati Rahajeng, M.Si., Apt.

NIK : 19701105201104173154

Dosen Penguji 1

Dosen Penguji 2

Pinasti Utami, M.Sc., Apt

NIK : 19850318201004173123

Dra. Sri Kadarinah, Apt.

NIK : 201202

Mengetahui,

Kepala Program Studi Farmasi

Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

Sabtanti Harimurti, S.Si., M.Sc., PhD., Apt.

NIK : 19730223201310173127

## **PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Padli Afriantini  
NIM : 20150350001  
Program Studi : Farmasi  
Fakultas : Kedokteran dan Ilmu Kesehatan

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Skripsi yang saya tulis benar-benar merupakan hasil karya sendiri dan belum diajukan dalam bentuk apapun kepada perguruan tinggi manapun. Sumber informasi yang berasal dari penulis lain telah disebutkan dalam teks dan tercantum dalam daftar pustaka dibagian Skripsi ini.

Apabila dikemudian hari terbukti Skripsi ini merupakan hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut

Yogyakarta, Juni 2019

Yang membuat pernyataan

Padli Afriantini  
NIM : 20150350001

## HALAMAN MOTTO

وَالْعَصْرِ ﴿١﴾ إِنَّ الْإِنْسَانَ لَفِي خُسْرٍ ﴿٢﴾ إِلَّا الَّذِينَ ءَامَنُوا وَعَمِلُوا الصَّالِحَاتِ وَتَوَّصَوْا بِالْحَقِّ وَتَوَّصَوْا بِالصَّبْرِ ﴿٣﴾

Surah Al-‘Ashr ayat 1-3

1. “Demi masa.
2. Sungguh, manusia berada dalam kerugian,
3. kecuali orang-orang yang beriman dan mengerjakan kebajikan serta saling menasehati untuk kebenaran dan saling menasehati untuk kesabaran.

*“Manfaatkan waktu sebaik-baiknya, sebab kesempatan boleh jadi datang dua atau tiga kali, namun belum tentu itu untukmu”*

*-Padli Afriantini-*

## KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum warahmatullahi wabarakatuhu.

Alhamdulillahirabbil'alamin, puji syukur kepada Allah SWT yang senantiasa melimpahkan rahmat, karunia, kesempatan, serta petunjukNya sehingga Skripsi yang berjudul **“Evaluasi Pengobatan Diare pada Pasien Anak Rawat Inap di Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Gamping Yogyakarta”** ini dapat terselesaikan.

Dalam proses penyelesaian Skripsi ini tentunya penulis tidak lepas dari berbagai macam hambatan dan kendala, namun melalui kerja keras, semangat, dukungan dan doa dari berbagai pihak akhirnya penulis dapat menyelesaikannya dengan baik dan lancar. Terima kasih yang sebesar-besarnya penulis ucapkan kepada :

1. Dr. Ir. Gunawan Budiyanto, M.P selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Yogyakarta
2. Dr.dr.Wiwik Kusumawati, M.Kes selaku Dekan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta
3. Sabtanti Harimurti, Ph.D.,Apt selaku Ketua Program Studi Farmasi
4. Dr.Bangunawati Rahajeng M.Si.,Apt. selaku Dosen Pembimbing yang telah banyak memberikan bimbingan, saran, serta kritik selama penulisan sehingga penulis dapat menyelesaikan Skripsi ini
5. Seluruh dosen dan karyawan Program Studi Farmasi yang telah banyak memberikan ilmu selama saya menempuh pendidikan sarjana ini

6. Seluruh staff dan pegawai RS PKU Muhammadiyah Gamping Yogyakarta
7. Seluruh keluarga tercinta, Bapak H.Padlurrahman dan Ibu Hj. Muslihan serta adinda Juwairi Novita yang selama ini tidak henti untuk selalu memberikan doa dan semangat moral maupun materiil
8. Teman-teman seperjuangan Program Studi Farmasi UMY angkatan 2015
9. Semua pihak yang telah membantu baik secara langsung maupun tidak langsung yang penulis tidak bisa sebutkan satu persatu.

Penulis sangat menyadari bahwa dalam Skripsi ini tentunya masih sangat jauh dari kata sempurna, oleh karena itu penulis berharap adanya kritik dan saran yang sifatnya membangun agar menjadi masukan untuk kedepannya. Akhir kata, semoga Skripsi ini dapat bermanfaat bagi seluruh pembaca serta dapat menambah khazanah ilmu pengetahuan khususnya di bidang kefarmasian.

Wassalamu'alaikum warahmatullahi wabarakatuhu.

Yogyakarta, Juni 2019

Penulis

## INTISARI

Diare merupakan salah satu masalah kesehatan di negara berkembang seperti Indonesia. Khusus untuk provinsi Daerah Istimewa Yogyakarta (DIY) diare menempati urutan pertama dari 10 besar penyakit terbanyak pasien rawat inap di Rumah Sakit berdasarkan data profil kesehatan tahun 2017. Bahkan hasil Riset Kesehatan Dasar dari tahun ke tahun menemukan fakta bahwa diare masih menjadi penyebab utama kematian balita di Indonesia. Hal tersebut diakibatkan karena tidak dilaksanakannya tata laksana yang tepat baik di rumah maupun di sarana kesehatan. Oleh karena itu dilakukan penelitian ini dengan tujuan untuk melihat profil pengobatan pasien, menelusuri kesesuaian antara obat diare yang diberikan dengan standar pelayanan medis (SPM) diare, serta mengetahui perbedaan lama waktu inap antara kelompok yang diberikan terapi kombinasi antibiotik dan zink dengan kelompok yang hanya diberikan antibiotik saja, zink saja, serta yang tidak diberikan terapi keduanya pada pasien diare anak rawat inap usia 0 bulan sampai 5 tahun di Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Gamping Yogyakarta pada tahun 2018.

Desain penelitian ini menggunakan studi observasional metode deskriptif non eksperimental dengan proses pengambilan data melalui metode *cross sectional* yang ditelusuri secara retrospektif dari rekam medis pasien. Jumlah populasi yang ada sebanyak 194 pasien dengan minimal sampel 131 orang. Analisis data dilakukan dengan menggunakan metode deskriptif statistik yakni menghitung nilai persentase dan nilai rata-rata dari masing-masing hasil evaluasi menggunakan suatu aplikasi dalam program komputer.

Hasilnya diketahui bahwa pemberian obat terbanyak berdasarkan golongan obat adalah dari golongan antidiare (27,33%), lalu berdasarkan bentuk sediaan adalah injeksi (32,70%), dan melalui rute pemberian peroral (45,94%). Berdasarkan hasil analisis kesesuaian antara obat yang diberikan dengan SPM diare menunjukkan 97% pasien diare dengan dehidrasi diberikan cairan rehidrasi, kemudian 94,5% pasien diare disertai infeksi bakteri mendapatkan terapi cairan rehidrasi dan antibiotik. Berikutnya rata-rata lama inap paling kecil (2,20 hari) ditunjukkan pada pasien yang mendapat terapi zink tanpa antibiotik, namun secara statistika tidak terjadi perbedaan yang signifikan pada antar kelompok terapi.

**Kata kunci :** Evaluasi, Diare anak, RS PKU Muhammadiyah Gamping

## ABSTRACT

Diarrhea is one of the health problems in developing countries such as Indonesia. Especially in province of Yogyakarta, diarrhea has the first ranked in the top 10 most diseases inpatients at hospitals based on 2017 health profile data. Results from basic health research finds the fact that from year to year diarrhea is still the leading cause of infant death in Indonesia. It is because it does not perform proper treatment both in the home and in health facilities. Therefore, the aim of this research are to see the patient's treatment profile, tracing the suitability between diarrhea drugs administered by the Standard of Medical Service (SPM) diarrhea, knowing the length of time of stay between groups given a combination therapy of antibiotics and zinc with a group that is only given antibiotics, zinc only, and those are not given therapy both in children diarrhoea patients age 0 months to 5 years in hospital of PKU Muhammadiyah Gamping Yogyakarta at 2018.

Design of this research is observational study of non-experimental descriptive methods with the process of taking data is cross sectional methods that are traced retrospectively from the patient's medical record. The total population is 194 patients with a minimum sample of 131 people. Data analysis is performed using a statistical descriptive method that calculates the percentage and the average value of each evaluation result using an application in a computer program.

The result is known that the most medicines administered by the drug group are of antidiarrhoea (27.33%), then the dosage form is injection (32.70%), and through the peroral route (45.94%). Based on the results of analysis of suitability between drugs given with SPM diarrhea, 97% of diarrhea patients with dehydration were given rehydration solutions, then 94.5% of diarrhea patients with bacterial infections received rehydration solutions and antibiotics therapy. The smallest length of stay (2.20 days) was shown in patients who received zinc therapy without antibiotics, but statistically there were no significant differences between the therapy groups.

**Key words:** Evaluation, Diarrhea in Children, Hospital of PKU Muhammadiyah Gamping

## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PENGESAHAN.....	ii
PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN .....	iii
HALAMAN MOTTO .....	iv
KATA PENGANTAR .....	v
INTISARI.....	vii
ABSTRACT.....	viii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR GAMBAR .....	xi
DAFTAR TABEL.....	xii
BAB I PENDAHULUAN .....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
A. Latar Belakang.....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
B. Rumusan Masalah.....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
C. Keaslian Penelitian .....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
D. Tujuan Penelitian.....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
E. Manfaat Penelitian .....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
A. Diare .....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
1. Definisi.....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
2. Klasifikasi .....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
3. Etiologi.....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
4. Patogenesis.....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
5. Manifestasi Klinik.....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
6. Terapi Diare .....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
B. Anak.....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
C. Standar Pelayanan Medis (SPM) .....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
D. Kerangka Konsep .....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
E. Keterangan Empirik .....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
BAB III METODOLOGI PENELITIAN.....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
A. Desain Penelitian .....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
B. Lokasi dan Waktu .....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
C. Populasi dan Sampel.....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
D. Definisi Operasional.....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
E. Instrumen Penelitian .....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
F. Cara Pengumpulan Data.....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
G. Analisis Data .....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
H. Etika Penelitian.....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
A. Karakteristik Subjek Penelitian.....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
1. Distribusi Berdasarkan Jenis Kelamin....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
2. Distribusi Berdasarkan Usia.....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
3. Distribusi Berdasarkan Jenis Diare .....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>



B. Data Pengobatan.....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
1. Golongan Obat .....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
2. Bentuk sediaan obat.....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
3. Rute Pemberian Obat.....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
C. Kesesuaian Peresepan dengan Standar Pelayanan Medis (SPM) .....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
<b>Bookmark not defined.</b>	
D. Lama Waktu Rawat Inap.....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
E. Keterbatasan Penelitian .....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
BAB V_KESIMPULAN DAN SARAN.....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
A. Kesimpulan .....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
B. Saran.....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
DAFTAR PUSTAKA .....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
LAMPIRAN.....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Kerangka konsep .....	20
Gambar 2. Distribusi pasien berdasarkan jenis kelamin .....	27
Gambar 3. Distribusi pasien berdasarkan usia .....	28
Gambar 4. Distribusi pasien berdasarkan jenis diare .....	31
Gambar 5. Distribusi pasien berdasarkan pemberian obat .....	44

## DAFTAR TABEL

Tabel 1. Profil pemberian obat untuk pasien diare anak .....	33
Tabel 2. Profil bentuk sediaan obat .....	38
Tabel 3. Profil rute pemberian obat .....	39
Tabel 4. Profil kesesuaian obat .....	41
Tabel 5. Hubungan antara jenis obat dengan lama rawat inap .....	4