

**PERBEDAAN KEJADIAN DIARE AKUT ANTARA ANAK RIWAYAT
PEMBERIAN ASI EKSKLUSIF DENGAN ANAK
RIWAYAT PEMBERIAN PASI PADA
USIA 7-24 BULAN**

SKRIPSI

**Untuk Memenuhi Sebagai Persyaratan
Mencapai Derajat Sarjana Kedokteran**



**Diajukan oleh :
Yessi Nur Hapilah
J 50013 0096**

**FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA
2017**

HALAMAN PENGESAHAN
SKRIPSI
PERBEDAAN KEJADIAN DIARE AKUT ANTARA ANAK RIWAYAT
PEMBERIAN ASI EKSKLUSIF DENGAN ANAK RIWAYAT
PEMBERIAN PASI PADA USIA 7-24 BULAN

Yang diajukan oleh :

Yessi Nur Hapilah
J500130096

Telah disetujui oleh Dewan Pengaji dan Pembimbing Utama Skripsi Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surakarta.

Pada hari Selasa, 24 Februari 2017

Ketua Pengaji

Nama : Dr. Muhammad Shoim Dasuki, M.Kes

NIK : 676

Anggota Pengaji

Nama : Dr. Anika Candrasari, M.Kes

NIK : 1237

Pembimbing Utama

Nama : Prof. Dr. Bambang Soebagyo, dr., Sp.A (K.)

NIK : 400.1243

Dekan,

DR. Dr. E.M. Sutrisna, M.Kes.

NIK: 919

PERNYATAAN

Dengan ini peneliti menyatakan bahwa dalam skripsi ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu Perguruan Tinggi manapun. Sepanjang pengetahuan peneliti tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, yang tertulis dalam naskah ini, kecuali disebutkan dalam daftar pustaka.

Surakarta,

2017



Yessi Nur Hapilah

NIM. J500130096

MOTTO

”Dan janganlah kamu berputus asa dari rahmat Allah. Sesungguhnya tiada berputus asa dari rahmat Allah melainkan orang-orang yang kufur (terhadap karunia Allah).”

(Q.S. Yusuf: 87)

“Berdoalah (mintalah) kepadaKu (Allah s.w.t.), pastilah aku kabulkan untukmu.”

(Q.S. Al Mukmin: 60)

“Karena sesungguhnya bersama kesulitan itu ada kemudahan. Sesungguhnya bersama kesulitan itu ada kemudahan.”

(Q.S. Al Insyirah: 5-6)

“Barangsiapa yang ingin doanya terkabul dan terlepas dari kesulitannya, maka hendaklah ia mengatasi (meringankan) kesulitan / kesusahan orang lain.”

(HR. Ahmad)

“Sebaik-baik manusia di antaramu adalah yang paling banyak manfaatnya bagi orang lain”

(HR. Bukhari)

KATA PENGANTAR

Assalamualaikum Wr. Wb.

Alhamdulillahirabbil'alamin puji syukur atas karunia Allah SWT. Yang Maha Pemurah lagi Maha Penyayang, yang telah melimpahkan rahmat serta hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Skripsi dengan judul : “PERBEDAAN KEJADIAN DIARE AKUT ANTARA ANAK RIWAYAT PEMBERIANASI EKSKLUSIF DENGAN ANAK RIWAYAT PEMBERIAN PASI PADA USIA 7-24 BULAN”. Penyusuan skripsi ini merupakan salah satu syarat untuk meraih gelar Sarjana Kedokteran di Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surakarta.

Penulis menyadari bahwa Penyelesaian skripsi ini tidak lepas dari bantuan berbagai pihak. Maka pada kesempatan ini penulis mengucapkan banyak terima kasih kepada :

1. Dr. dr. EM. Sutrisna, M.Kes. selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surakarta.
2. dr. Erna Herawati, Sp.KJ. selaku Kepala Biro Skripsi Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surakarta.
3. dr. Shoim Dasuki, M.Kes selaku penguji 1 yang telah meluangkan waktu, memberi dukungan, kritik dan saran untuk penulis.
4. dr. Anika Candrasari, M.Kes selaku penguji 2 yang telah meluangkan waktu, memberi dukungan, kritik dan saran untuk penulis.
5. Prof. Dr. dr. Bambang Soebagyo, Sp.A(K). selaku pembimbing yang telah mendampingi penulis, memberi dukungan, doa dan masukkan untuk penulis dalam proses penyusunan skripsi.
6. Seluruh dosen dan staf Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surakarta yang telah membantu dalam menimba ilmu.
7. Bapak Sugeng selaku Kepala Tata Usaha Puskesmas Gatak dan Ibu Nur Hayanti selaku bidan Desa Blimbings Kecamatan Gatak yang telah banyak membantu dalam proses penelitian.

8. Seluruh Responden yang ada di Posyandu yang bersedia meluangkan waktunya untuk menjawab kuesioner saya.
9. Orang tua tercinta (Moch Yudah dan Zulicha Puriwati) yang tidak henti-hentinya selalu memberi semangat, dukungan, nasehat dan doa kepada penulis.
10. Kedua saudara tercinta (Kaka Sopya Rahmadani dan adik Suhamdana Muharraban) yang selalu memberi bantuan, doa dan dukungan kepada penulis.
11. Sahabat-sahabat sepanjang masa, Azziziah Djailani, Susilawati, Alpisah, Dessa Fitra Alifyagita, Amalia Ashari, Dara Alvionita, yang telah memberi bantuan dan motivasi selama ini.
12. Teman-teman satu bimbingan, terutama untuk Risya Nur Fadillah Sapitri dan Arum Laksmita Dewi, Deby Hapsari, Afrizal Ardiyanto, Vina Oktavionita dan semua sahabat-sahabat semasa disolo yang selalu memotivasi dan membantu penulis dalam setiap proses penyusunan skripsi.
13. Teman-teman DNA 13 yang selalu memberikan dukungan positif.

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PENGESAHAN.....	ii
PERNYATAAN.....	iii
MOTTO	iv
KATA PENGANTAR	v
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL.....	ix
DAFTAR SINGKATAN	x
DAFTAR LAMPIRAN.....	xi
ABSTRAK	xii
ABSTRACT	xiii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	2
C. Tujuan Penelitian	3
D. Manfaat Penelitian	3
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	4
A. ASI Eksklusif	4
1. Pengertian ASI eksklusif.....	4
2. Komposisi ASI.....	5
3. Jenis-jenis ASI sesuai perkembangan anak.....	6
4. Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Penggunaan ASI.....	7
5. Komposisi ASI Dibandingkan Dengan Susu Formula.....	9
B. Susu Formula	10
1. Pengertian.....	10
2. Macam-macam susu formula	11
C. Diare Akut.....	12
1. Pengertian.....	12

2.	Klasifikasi Diare.....	13
3.	Etiologi Diare	13
4.	Faktor Risiko Diare	14
5.	Diagnosis Diare	15
6.	Penatalaksanaan Diare	17
7.	Pencegahan Diare.....	17
D.	Hubungan Pemberian ASI Eksklusif dan ASI dengan Kejadian Diare Akut pada Anak	20
E.	Kerangka Konsep	22
F.	Hipotesis.....	23
BAB III	METODE PENELITIAN	24
A.	Desain Penelitian.....	24
B.	Tempat dan Waktu Penelitian	24
C.	Populasi Penelitian	24
D.	Sampel dan Teknik Sampling	24
E.	Estimasi Besar Sampel	25
F.	Kriteria Restriksi	26
G.	Variabel Penelitian	26
H.	Definisi Operasional.....	26
I.	Instrumen Penelitian.....	27
J.	Analisis Data	28
K.	Tahapan Penelitian	28
L.	Analisis Data	29
M.	Tahapan Penelitian	29
BAB IV	HASIL DAN PEMBAHASAN.....	30
A.	Hasil	30
B.	Pembahasan.....	32
BAB V	KESIMPULAN DAN SARAN.....	35
A.	Kesimpulan	35
B.	Saran.....	35
	DAFTAR PUSTAKA	36

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Kriteria Derajat Dehidrasi Menurut MMWR 2003.....	16
Tabel 3.1	Jadwal Kegiatan Penelitian	29
Tabel 4.1	Distribusi Kejadian Diare Menurut Usia.....	30
Tabel 4.2	Distribusi Kejadian Diare Menurut Jenis Kelamin	30
Tabel 4.3	Distribusi Kejadian Diare Menurut Pendidikan Ibu.....	31
Tabel 4.4	Distribusi Kejadian Diare Menurut Pekerjaan Ibu.....	31
Tabel 4.5	Distribusi Kejadian Diare Menurut Pemberian ASI Eksklusif	31

DAFTAR SINGKATAN

AA	: <i>Arachidonat Acid</i>
ASI	: Air Susu Ibu
BBLR	: Bayi Berat Lahir Rendah
DHA	: <i>Docosahexaenoic Acid</i>
E.Coli	: <i>Escherichia coli</i>
IDAI	: Ikatan Dokter Anak Indonesia
IgA	: <i>Immunoglobulin A</i>
IgE	: <i>Immunoglobulin E</i>
IgG	: <i>Immunoglobulin G</i>
IgM	: <i>Immunoglobulin M</i>
IRT	: Ibu Rumah Tangga
ISPA	: Infeksi Saluran Pernapasan Akut
KB	: Keluarga Berencana
Kemenkes RI	: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia
MPASI	: Makanan Pendamping ASI
PASI	: Pengganti ASI
Posyandu	: Pos Pelayanan Terpadu
PNS	: Pegawai Negeri Sipil
Riskesdas	: Riset Kesehatan Dasar
SD	: Sekolah Dasar
sIgA	: <i>Secretory Immunoglobulin A</i>
SMA	: Sekolah Menengah Atas
SMP	: Sekolah Menengah Pertama
WHO	: <i>World Health Organization</i>

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Ethical Clearance.....	39
Lampiran 2. Surat Ijin Penelitian	40
Lampiran 3. Kuesioner Penelitian.....	41
Lampiran 4. Lembar Persetujuan Responden	43
Lampiran 5. Hasil Penelitian.....	45
Lampiran 6. Analisis Data.....	46

ABSTRAK

PERBEDAAN KEJADIAN DIARE AKUT ANTARA ANAK RIWAYAT PEMBERIAN ASI EKSKLUSIF DENGAN ANAK RIWAYAT PEMBERIAN PASI PADA USIA 7-24 BULAN

Yessi Nur Hapilah, Bambang Subagyo
Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surakarta

Latar Belakang : Diare merupakan salah satu penyebab kematian tersering di negara-negara berkembang. Faktor-faktor yang dapat mendorong peningkatan risiko terjadinya diare adalah lingkungan yang kurang bersih, kurang gizi, penyakit campak, imunodefisiensi, kebiasaan tidak cuci tangan dan salah satunya tidak memberikan ASI eksklusif. Pemberian ASI eksklusif sangat bermanfaat bagi anak untuk mencegah penyakit infeksi karena ASI memiliki zat protektif atau zat imun terutama sIgA.

Tujuan : Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui perbedaan kejadian diare akut antara anak riwayat pemberian ASI Eksklusif dengan anak riwayat pemberian PASI pada usia 7-24 bulan.

Metode : Penelitian ini menggunakan jenis penelitian observasional analitik dengan desain penelitian *cross sectional* serta menggunakan teknik *purposive sampling* yang dilakukan diposyandu-posyandu di wilayah kerja Puskesmas Gatak Kabupaten Sukoharjo, dengan besar sampel berjumlah (n) 55 anak.

Hasil : Dari 55 sampel diketahui bahwa anak yang diberi ASI eksklusif dan mengalami diare akut sebanyak 3 anak (12,5%), sedangkan anak yang PASI dan mengalami diare akut sebanyak 21 anak (87,5%). Adapun anak yang diberi ASI Eksklusif dan tidak mengalami diare akut sebanyak 22 anak (71,0%), sedangkan anak yang diberi PASI dan tidak mengalami diare akut sebanyak 9 anak (29%). Hasil uji statistik dengan uji *Chi Square* diperoleh nilai $P = 0,000$, $P < 0,05$ yang berarti terdapat perbedaan yang bermakna.

Kesimpulan: Kejadian diare akut pada anak yang diberi ASI eksklusif lebih sedikit dibanding anak yang diberi PASI.

Kata Kunci: Diare, ASI eksklusif, PASI.

ABSTRACT

DIFFERENCE OF ACUTE DIARRHEA BETWEEN CHILDREN WHO RECEIVE ASI AND CHILDREN WHO RECEIVE PASI AT 7 UNTIL 24 MONTHS OLD.

Yessi Nur Hapilah, Bambang Subagyo
Medical Faculty of Muhammadiyah Surakarta University

Background: Diarrhea is one of the causes of death in developing countries. The supporting factors that increase the risk of diarrhea are like unclean environment, malnutrition, measles, immunodeficiency, not washing-hand habit, and children who do not get exclusive breast milk. Exclusive breast milk has many benefit for children to prevent infectious diseases because breast milk has protective substances or immune substance especially sIgA.

Objective: This Research aims to know the difference of acute diarrhea between children who receive breast milk and children who receive alternate breast milk at 7 until 24 months old.

Methods: This Research use observational analytic methods with cross sectional research design and also use purposive sampling technique in some of *Posyandu* in the working area of Puskesmas Gatak, Sukoharjo Regency, with 55 children as samples.

Results: Among 55 samples, it finds that children who receive exclusive breast milk and get acute diarrhea are 3 children (12.5%), while the children who receive alternate breast milk and get acute diarrhea are 21 children (87.5%). As for children who receive exclusive breast milk and do not get acute diarrhea are 22 children (71.0%), while the children who receive alternate breast milk and do not get acute diarrhea are 9 children (29%). Statistical test result with *Chy Square* test gets P value=0,000, P < 0,05 which that means the are some meaningful difference.

Conclusions: The acute diarrhea cases with children who receive exclusive breast milk are less than the children who receive alternate breast milk

Key Word: Diarrhea, Exclusive breast milk, alternate breast milk