

**PENGARUH PEMBERIAN ANTIBIOTIK TERHADAP LAMA  
DIARE PADA PASIEN ANAK BALITA YANG DIRAWAT  
INAP DI RUMAH SAKIT UMUM BETHESDA  
LEMPUYANGWANGI**

**KARYA TULIS ILMIAH**

Untuk Memenuhi Sebagian Syarat  
Memperoleh Gelar Sarjana Kedokteran  
Pada Fakultas Kedokteran  
Universitas Kristen Duta Wacana



Disusun Oleh

**DEVIAGITA PONGSAMMA**

**41140087**

**FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS KRISTEN DUTA WACANA  
YOGYAKARTA  
2018**

**LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI**

Sebagai mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Duta Wacana, yang bertanda tangan dibawah ini, saya:

Nama : **DEVIAGITA PONGSAMMA**

NIM : **41140087**

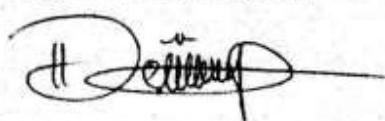
demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Kristen Duta Wacana Hak Bebas Royalti Non Eksklusif (*Non Exclusive Royalty-Free Right*), atas karya ilmiah saya yang berjudul:

**PENGARUH PEMBERIAN ANTIBIOTIK TERHADAP LAMA  
DIARE PADA PASIEN ANAK BALITA YANG DIRAWAT  
INAP DI RUMAH SAKIT UMUM BETHESDA  
LEMPUYANGWANGI**

Dengan Hak Bebas Royalti Non Eksklusif ini, Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Duta Wacana berhak menyimpan, mengalihkan media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat dan mempublikasikan Karya Tulis Ilmiah selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis dan sebagai pemilik hak cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Yogyakarta, 29 Agustus 2018



**(DEVIAGITA PONGSAMMA)**

**41140087**

**LEMBAR PENGESAHAN**

Skripsi dengan judul:

**PENGARUH PEMBERIAN ANTIBIOTIK TERHADAP LAMA  
DIARE PADA PASIEN ANAK BALITA YANG DIRAWAT  
INAP DI RUMAH SAKIT UMUM BETHESDA  
LEMPUYANGWANGI**

Telah diajukan dan dipertahankan oleh:

**DEVIAGITA PONGSAMMA**

**41140087**

Dalam Ujian Skripsi Program Studi Pendidikan Dokter

Fakultas Kedokteran

Universitas Kristen Duta Wacana

dan dinyatakan DITERIMA

untuk memenuhi salah satu syarat memperoleh gelar  
Sarjana Kedokteran pada tanggal 29 Agustus 2018

**Nama Dosen**

**Tanda Tangan**

1. dr. Margareta Yuliani, Sp. A  
(Dosen Pembimbing I)

2. Dr. drg. MM. Suryani Hutomo, M. DSc  
(Dosen Pembimbing II)

3. dr. The Maria Meiwati Widagdo, Ph.D.  
(Dosen Pengaji)

**DUTA WACANA**

Yogyakarta, September 2018

Disahkan Oleh:



Dekan,

Prof. dr. J. Willy Siagian, Sp. PA

Wakil Dekan I Bidang Akademik,

dr. Yanti Ivana Suryanto, M. Sc.

### **PERNYATAAN KEASLIAN SKRIPSI**

Saya menyatakan bahwa sesungguhnya skripsi dengan judul :

#### **PENGARUH PEMBERIAN ANTIBIOTIK TERHADAP LAMA DIARE PADA PASIEN ANAK BALITA YANG DIRAWAT INAP DI RUMAH SAKIT UMUM BETHESDA LEMPUYANGWANGI**

Yang saya kerjakan untuk melengkapi sebagian syarat untuk menjadi Sarjana pada Program Studi Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Duta Wacana Yogyakarta, adalah bukan hasil tiruan atau duplikasi dari karya pihak lain di Perguruan tinggi atau instansi manapun, kecuali bagian yang sumber informasinya sudah dicantumkan sebagaimana mestinya.

Jika dikemudian hari didapati bahwa hasil skripsi ini adalah plagiasi atau tiruan dari karya pihak lain, maka saya bersedia dikenai sanksi yakni pencabutan gelar saya.

Yogyakarta, 21 September 2018



**(DEVIAGITA PONGSAMMA)**

41140087

**LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI**

Sebagai mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Duta Wacana, yang bertanda tangan dibawah ini, saya:

Nama : **DEVIAGITA PONGSAMMA**

NIM : **41140087**

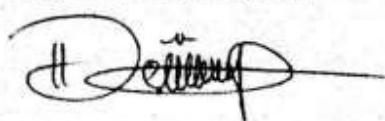
demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Kristen Duta Wacana Hak Bebas Royalti Non Eksklusif (*Non Exclusive Royalty-Free Right*), atas karya ilmiah saya yang berjudul:

**PENGARUH PEMBERIAN ANTIBIOTIK TERHADAP LAMA  
DIARE PADA PASIEN ANAK BALITA YANG DIRAWAT  
INAP DI RUMAH SAKIT UMUM BETHESDA  
LEMPUYANGWANGI**

Dengan Hak Bebas Royalti Non Eksklusif ini, Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Duta Wacana berhak menyimpan, mengalihkan media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat dan mempublikasikan Karya Tulis Ilmiah selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis dan sebagai pemilik hak cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Yogyakarta, 29 Agustus 2018



**(DEVIAGITA PONGSAMMA)**

**41140087**

## KATA PENGANTAR

Puji dan Syukur kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas penyertaan dan kebaikan-Nya penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dengan judul “Pengaruh Pemberian Antibiotik Terhadap Lama Diare Pada Pasien Anak Balita Yang Dirawat Inap Di RSU Bethesda Lempuyangwangi”. Penulisan Karya Tulis Ilmiah ini bertujuan untuk memenuhi sebagian syarat memperoleh gelar Sarjana Kedokteran di Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Duta Wacana. Diharapkan Karya Tulis Ilmiah ini dapat memberi manfaat baik bagi pembacanya.

Dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini, penulis selalu mendapat dukungan, bantuan, bimbingan, dorongan dan motivasi dari berbagai pihak. Oleh sebab itu, penulis menyampaikan terima kasih dan memberikan penghargaan setinggi-tingginya kepada semua pihak yang sudah mendukung, membimbing, dan memberikan penulis motivasi dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini, yaitu :

1. dr. Margareta Yuliani Sp.A selaku dosen pembimbing I penulis atas seluruh waktu, bimbingan, saran, dan motivasi kepada penulis khususnya dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
2. Dr. drg. MM. Suryani Hutomo, M. DSc selaku dosen pembimbing II penulis atas seluruh waktu, bimbingan, saran, dan motivasi kepada penulis dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
3. dr. The Maria Meiwati Widagdo, Ph.D selaku dosen penguji atas waktu, saran, dan kesempatan bagi penulis untuk memperbaiki dan menyempurnakan Karya Tulis Ilmiah ini.

4. Komite Etik Penelitian Kesehatan FK UKDW yang telah memberikan surat keterangan Kelaikan Etik sehingga penulis dapat melaksanakan penelitian untuk Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Seluruh dosen dan staff akademik FK UKDW yang telah membantu penulis selama ini baik dalam kegiatan akademik maupun dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Seluruh petugas kesehatan yang bekerja di RSU Bethesda Lempuyangwangi yang sudah memberikan izin penulis melakukan pengambilan data di RSU Bethesda Lempuyangwangi.
7. Bapak Drs. Isak Pongsamma, M.Si dan Ibu Jannati Patasik selaku orang tua penulis yang senantiasa memberikan dukungan doa, kasih sayang, materil, dan semangat kepada penulis sehingga dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
8. Otniel Patasik Pongsamma dan Joshua Rivaldo Pongsamma selaku adik-adik penulis yang selalu memberi doa, dukungan dan semangat kepada penulis dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
9. Hedwig, ST selaku teman terkasih penulis atas doa, dukungan, motivasi, dan kesediaannya menemani penulis dalam proses menyelesaikan penulisan ini.
10. Febryna Rambu Emu, Marselly Maria Robot, Apriance Eveliana, Dora Susana Kalian dan Marsella Martha Robot selaku teman dekat penulis atas dukungan dan motivasinya kepada penulis untuk menyelesaikan penulisan ini.
11. Rima Nella vita sebagai adik penulis yang juga selalu mendukung, memberikan semangat serta menemani penulis dalam menyelesaikan penulisan ini.

12. Seluruh teman sejawat Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Duta Wacana  
2014 atas kerjasama dan dukungan satu sama lain.

Akhir kata penulis menyadari bahwa dalam penulisan karya tulis ilmiah ini masih jauh dari kesempurnaan. Oleh sebab itu, penulis memohon saran dan kritik yang sifatnya membangun demi kesempurnaannya dan semoga bermanfaat bagi kita semua.

Yogyakarta, 15 Agustus 2018

Penulis

Deviagita Pongsamma

**DAFTAR ISI**

<b>HALAMAN JUDUL .....</b>	i
<b>LEMBAR PENGESAHAN .....</b>	ii
<b>LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN SKRIPSI .....</b>	iii
<b>LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN SKRIPSI .....</b>	iv
<b>KATA PENGANTAR .....</b>	v
<b>DAFTAR ISI .....</b>	viii
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	x
<b>DAFTAR GAMBAR .....</b>	xi
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	xii
<b>ABSTRAK .....</b>	xiii
<b>BAB I PENDAHULUAN .....</b>	1
1.1.    Latar Belakang Penelitian .....	1
1.2.    Masalah Penelitian .....	2
1.3.    Tujuan Penelitian .....	3
1.4.    Manfaat Penelitian .....	3
1.5.    Keaslian Penelitian .....	3
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....</b>	4
2.1.    Tinjauan Pustaka .....	4
2.1.1.    Diare .....	4
2.1.1.1.    Definisi Diare.....	4
2.1.1.2.    Etiologi Diare.....	5
2.1.1.3.    Patofisiologi Diare .....	6
2.1.1.4.    Manifestasi Klinis .....	7
2.1.1.5.    Cara Penularan dan Faktor Resiko .....	9
2.1.1.6.    Pemeriksaan Fisik .....	9
2.1.1.7.    Pemeriksaan Penunjang .....	10
2.1.1.8.    Penatalaksanaan Diare .....	10
2.1.2.    Antibiotik .....	13

2.1.2.1. Definisi Antibiotik .....	13
2.1.2.2. Klasifikasi Antibiotik .....	13
2.1.2.3. Spektrum Antibiotik .....	16
2.2. Hubungan Antibiotik dan Diare .....	16
2.3. Kerangka Teori .....	18
2.4. Kerangka Konsep .....	18
2.5. Hipotesis .....	19
<b>BAB III METODE PENELITIAN .....</b>	<b>20</b>
3.1. Desain Penelitian .....	20
3.2. Tempat dan Waktu Penelitian .....	20
3.3. Populasi dan Sampling .....	20
3.4. Variabel Penelitian dan Definisi Operasional .....	21
3.5. Perhitungan Besar Sampel .....	22
3.6. Bahan dan Alat .....	22
3.7. Pelaksanaan Penelitian .....	22
3.8. Analisis Data .....	23
3.9. Etika Penelitian .....	24
3.10. Jadwal Penelitian .....	25
<b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....</b>	<b>26</b>
4.1. Hasil Penelitian .....	26
4.1.1. Karakteristik Pasien .....	26
4.1.2. Pengaruh Pemberian Antibiotik Terhadap Lama Diare.....	28
4.2. Pembahasan .....	29
4.2.1. Karakteristik Pasien .....	29
4.2.2. Pengaruh Pemberian Antibiotik Terhadap Lama Diare.....	30
<b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN .....</b>	<b>35</b>
4.1. Kesimpulan .....	35
4.1. Saran .....	35
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>36</b>

**DAFTAR TABEL**

Tabel 1.1 Penelitian Terdahulu .....	3
Tabel 2.1 Derajat Dehidrasi .....	8
Tabel 3.1 Variabel Penelitian dan Definisi Operasional .....	21
Tabel 3.2 Jadwal Penelitian .....	25
Tabel 4.1. Karakteristik Pasien Berdasarkan Jenis Kelamin .....	27
Tabel 4.2. Karakteristik Pasien Berdasarkan Usia .....	28
Tabel 4.3. Hasil Uji Independent t-Test .....	28

**DAFTAR GAMBAR**

Gambar 2.1 Kerangka Teori .....	18
Gambar 2.2 Kerangka Konsep .....	18
Gambar 3.1 Pelaksaan Penelitian .....	23

©UKDW

**DAFTAR LAMPIRAN**

Surat Keterangan Kelaikan Etik .....	39
Surat Ijin Penilitian .....	40
Lembar Hasil Analisis Data .....	41
Hasil Pemeriksaan Penunjang Pasien .....	43
Daftar Riwayat Hidup .....	44

©UKDW

## PENGARUH PEMBERIAN ANTIBIOTIK TERHADAP LAMA DIARE PADA PASIEN ANAK BALITA YANG DIRAWAT

### INAP DI RUMAH SAKIT UMUM BETHESDA LEMPUYANGWANGI

Deviagita Pongsamma,<sup>1</sup> Margareta Yuliani,<sup>2</sup> MM. Suryani Hutomo,<sup>3</sup> The Maria  
Meiwati Widagdo<sup>4</sup>

Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Duta Wacana Yogyakarta

### ABSTRAK

**Latar Belakang :** Diare masih merupakan salah satu penyakit infeksi yang sering terjadi di berbagai negara. Pada negara berkembang seperti Indonesia, diare masih menjadi masalah yang terjadi pada lingkungan masyarakat khususnya pada anak usia dibawah 5 tahun (balita). Penatalaksanaan diare pada anak menurut *World Gastroenterology Organisation* (2012) terdiri dari terapi rehidrasi oral, terapi pemberian kapsul seng, diet, probiotik, dan antibiotik. Dari kelima terapi tersebut, pemberian antibiotik merupakan pemilihan terapi yang paling banyak dilakukan pada diare akibat infeksi bakteri.

**Tujuan :** Mengetahui pengaruh pemberian antibiotik terhadap lama diare yang terjadi pada pasien anak balita yang dirawat inap dengan diberikan terapi antibiotik dan yang tidak diberikan terapi antibiotik di RSU Bethesda Lempuyangwangi.

**Metode Penelitian :** Penelitian ini memakai metode retrospektif dengan mengambil data sekunder yang dilihat dari rekam medis pasien anak balita yang dirawat inap di RSU Bethesda Lempuyangwangi.

**Hasil Penelitian :** Jumlah rekam medis yang diteliti sebanyak 39 data. Analisis uji t independen menunjukkan tidak terdapat perbedaan yang signifikan antara lama diare pasien yang diberikan antibiotik dan yang tidak diberikan antibiotik ( $p>0,05$ ).

**Kesimpulan :** Pemberian antibiotik tidak memperpendek lama diare pada pasien anak balita yang dirawat inap di RSU Bethesda Lempuyangwangi.

**Kata kunci :** Antibiotik, Lama Diare, Balita, Rawat Inap

**THE INFLUENCE OF ANTIBIOTICS ON THE DURATION OF DIARRHEA  
IN CHILDREN UNDER FIVE WHO WERE HOSPITALIZED IN RUMAH  
SAKIT UMUM BETHESDA LEMPUYANGWANGI**

Deviagita Pongsamma,<sup>1</sup> Margareta Yuliani,<sup>2</sup> MM. Suryani Hutomo,<sup>3</sup> The Maria  
Meiwati Widagdo<sup>4</sup>

Medical Faculty of Duta Wacana Christian University

**ABSTRACT**

**Background :** Diarrhea is still an infectious disease that often occurs in various countries. In developing countries like Indonesia, diarrhea is still a problem that occurs in the community, especially in children under 5 years old (toddlers). Management of diarrhea in children according to the World Gastroenterology Organization (2012) consists of oral rehydration therapy, zinc capsule therapy, diet, probiotics, and antibiotics. Of the five therapies, antibiotic therapy is the most widely used therapy for diarrhea due to bacterial infection.

**Objective :** To determine the influence of antibiotics on the duration of diarrhea in children under five who were hospitalized with antibiotic therapy and who were not given antibiotic therapy in RSU Bethesda Lempuyangwangi.

**Methods :** This research uses retrospective method by taking secondary data seen from medical records of under five children who are hospitalized in RSU Bethesda Lempuyangwangi.

**Results:** The number of medical records that can be studied is 39 data. Analysis of independent t test showed that there were no significant differences between the duration of diarrhea of patients given antibiotics and those not given antibiotics ( $p>0.05$ ).

**Conclusion :** antibiotics did not shorten the duration of diarrhea in children under five who were hospitalized in RSU Bethesda Lempuyangwangi.

**Keywords :** Antibiotic, duration, diarrhea, toddler, hospitalize

## BAB I

### PENDAHULUAN

#### 1.1. Latar Belakang

Diare masih merupakan salah satu penyakit infeksi yang sering terjadi di berbagai negara. Menurut *World Health Organization* (WHO) pada tahun 2013, terdapat sekitar 1,7 miliar kasus diare setiap tahunnya dengan angka kematian 760.000 anak usia dibawah lima tahun (balita). Pada negara berkembang seperti Indonesia, diare masih menjadi masalah yang terjadi pada lingkungan masyarakat khususnya pada anak usia balita. Kasus diare pada balita di negara berkembang dilaporkan terjadi rata-rata 3 kali dalam setahun dan dapat menyebabkan kematian jika penderita sampai mengalami dehidrasi (Gunardi, 2011). Di Indonesia, diare masih menjadi masalah kesehatan yang cukup serius karena angka kejadianya yang mengalami peningkatan setiap tahunnya. Penyakit diare lebih banyak menyerang pada anak balita karena daya tahan tubuh mereka yang masih lemah. (RISKESDAS, 2013).

Penatalaksanaan diare pada anak menurut *World Gastroenterology Organisation* (2012) terdiri dari terapi rehidrasi oral, terapi pemberian kapsul seng, diet, probiotik, dan antibiotik. Dari kelima terapi tersebut, pemberian antibiotik merupakan pemilihan terapi yang paling banyak dilakukan pada diare akibat infeksi bakteri. Kriteria penggunaan terapi antibiotik yang rasional menurut Kementerian Kesehatan RI (KEMENKES RI) tahun 2010 adalah tepat diagnosis, tepat indikasi penyakit, tepat pemilihan obat, tepat dosis, tepat cara pemberian obat, tepat pasien, tepat informasi, waspada efek samping serta biaya yang efektif. Pemberian antibiotik

yang tidak rasional dapat menyebabkan resistensi bakteri akan memberikan perlawanan terhadap kerja antibiotik, sedangkan pemberian antibiotik yang rasional akan menghambat pertumbuhan bakteri bahkan dapat membunuh bakteri penyebab diare. Hal ini akan menyebabkan proses penyembuhan pasien diare menjadi lebih cepat (Katzung, 2012).

Berdasarkan penyebab terjadinya, diare dapat terjadi karena infeksi dan non-infeksi. Diare yang terjadi kerena infeksi banyak terjadi pada anak di bawah 5 tahun. Pemberian antibiotik sebagai pengobatan pada pasien diare seharusnya dilakukan berdasarkan pertimbangan medis untuk mencapai efek terapi yang terbaik pada pasien. Jika diare terjadi karena infeksi bakteri, maka antibiotik dapat digunakan sebagai pilihan terapi yang tepat. Dari uraian latar belakang di atas, maka perlu dilakukan penelitian mengenai pengaruh antibiotik terhadap lama diare pada anak balita yang dirawat inap di RSU Bethesda Lempuyangwangi.

### **1.2. Masalah Penelitian**

Permasalahan dari penelitian ini adalah bagaimana pengaruh pemberian antibiotik terhadap lama diare pasien pada anak balita yang dirawat inap di RSU Bethesda Lempuyangwangi.

### **1.3. Tujuan Penelitian**

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui pengaruh pemberian antibiotik terhadap lama diare yang terjadi pada pasien anak balita yang dirawat inap dengan diberikan terapi antibiotik dan yang tidak diberikan terapi antibiotik di RSU Bethesda Lempuyangwangi.

#### 1.4. Manfaat Penelitian

Penelitian ini diharapkan dapat memberikan data mengenai penggunaan antibiotik pada pasien diare. Selain itu, penelitian ini juga digunakan sebagai acuan untuk penelitian selanjutnya.

#### 1.5. Keaslian Penelitian

Penelitian yang berkaitan dengan pengaruh pemberian antibiotik terhadap lama diare pada anak sudah pernah dilakukan. Perbedaan penelitian ini dengan penelitian terdahulu adalah pada jumlah populasi, umur anak yang diteliti, metode penelitian serta tempat penelitian. Penelitian terdahulu yang pernah dilakukan tercantum pada Tabel 1.1.

Tabel 1.1 Penelitian Terdahulu

Peneliti, Tahun	Judul Penelitian	Metode Penelitian	Tempat Penelitian	Hasil Penelitian
Okpri Meila, 2016	Analisis Hubungan Penggunaan Antibiotik dengan Lama Perawatan pada Pasien Anak Diare di RSUP Persahabatan	<i>Retrospektif</i>	RSUP Persahabatan Jakarta	Terdapat hubungan antara penggunaan antibiotik terhadap lama perawatan pasien diare.
Hanifah Cahya W, 2014	Evaluasi Penggunaan Antibiotika pada Pasien Diare Anak di Instalasi Rawat Inap RSUD Dr. Moewardi	<i>Retrospektif</i>	RSUD Moewardi Surakarta	Dr. Pemberian antibiotik pada pasien diare dilakukan tepat sesuai indikasi.
Tia Febiana, 2012	Tahun 2014 Kajian Rasionalitas Penggunaan Antibiotik di Bangsal Anak RSUP Dr. Kariadi Semarang Periode Agustus – Desember 2011	<i>Retrospektif</i>	RSUP Dr. Kariadi Semarang	Antibiotik yang paling banyak digunakan di bangsal anak RSUP Dr.Kariadi adalah ceftriaxone.

## **BAB V**

### **KESIMPULAN DAN SARAN**

#### **5.1. Kesimpulan**

Pemberian antibiotik tidak memperpendek lama diare pada pasien anak balita yang dirawat inap di RSU Bethesda Lempuyangwangi.

#### **5.2. Saran**

Bagi peneliti selanjutnya diharapkan dapat memperpanjang periode rekam medis yang akan diteliti agar jumlah sampel penelitian lebih banyak. Penelitian selanjutnya juga diharapkan dapat melihat faktor-faktor lain yang dapat mempengaruhi lama diare selain dari terapi medikamentosa, seperti perilaku sanitasi dan nutrisi yang diberikan pada pasien.

Bagi petugas kesehatan yang bekerja di RSU Bethesda Lempuyangwangi agar dapat mengisi data pada rekam medis dengan lengkap dan mudah dibaca. Jika perlu, rekam medis disediakan dalam bentuk *soft file* yang disimpan dikomputer agar mudah diakses.

## DAFTAR PUSTAKA

- A, Aziz Aimul Hidayat. 2006. *Pengantar Ilmu Keperawatan Anak*. Jakarta : EGC
- Ai Yeyeh, Rukiyah, Yulianti, Lia. 2010. *Asuhan Neonatus Bayi dan Anak Balita*. Jakarta : Trans Info Medika
- Anggreli, Citra Ayu. 2015. Gejala Penyerta Pada Balita Diare Dengan Infeksi Enteropathogenic *Escherichia Coli* (EPEC) Di Puskesmas Rawat Inap Kota Pekanbaru. Diakses dari <http://jom.unri.ac.id/index.php/JOMFDOK/article/view/5253>. [Diakses pada 29 Mei 2018]
- Center for Disease Control and Prevention (CDC). 2016. Identifying Healthcare-associated Infections. Diakses dari [https://www.cdc.gov/nhsn/PDFs/pscManual/2PSC\\_IdentifyingHAIs\\_NHSNcurrent.pdf](https://www.cdc.gov/nhsn/PDFs/pscManual/2PSC_IdentifyingHAIs_NHSNcurrent.pdf)
- Darmika, Aditya. 2016. *Karakteristik Penderita Diare Pada Anak Balita Di Kecamatan Tabanan Tahun 2013*. Diakses dari <https://ojs.unud.ac.id/index.php/eum/article/view/24121>. [Diakses pada 30 Mei 2018]
- Farthing, S. 2012. *Acute Diarrhea in Adults and Children : Global Perspective*. World Gastroenterology Organisation Global Guidelines
- Goodman & Gilman. 2012. *Dasar Farmakologi Terapi*. Edisi 10. Editor Joel. G. Hardman & Lee E. Limbird, Konsultan Editor Alfred Goodman Gilman. Jakarta : EGC
- Gunardi, H. 2011. *Kumpulan Tips Pediatri*. Edisi 2 Cetakan Pertama. Jakarta : Badan Penerbit IDAI
- Handayani, Putri. 2014. *Gambaran Karakteristik Kehadian Diare Pada Balita Di Klinik Wijaya Kusuma Serpong Periode Januari – Desember 2013*. Diakses dari <http://www.stikes.wdh.ac.id/media/pdf/penelitianputrihandayani,sstmkes.pdf>. [Diakses Pada 29 Mei 2018]
- Ikatan Dokter Anak Indonesia (IDAI). 2011. *Pedoman Pelayanan Medis Ikatan Dokter Anak Indonesia Jilid 2 Cetakan Pertama*. Jakarta : Badan Penerbit IDAI
- Juffrie. 2010. *Gastroenterologi-hepatologi Jilid 1*. Jakarta : Badan penerbit IDAI

- Katzung. 2012, *Farmakologi Dasar dan Klinik*, Jakarta : Salemba Medika
- Kementrian Kesehatan Republik Indonesia. 2010. *Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 2406/MENKES/PER/XII/2011 Tentang Pedoman Umum Penggunaan Antibiotik*. Jakarta : Kementrian Kesehatan Republik Indonesia
- Kementrian Kesehatan RI. 2011. *Panduan Sosialisasi Tatalaksana Diare Pada Balita*. Jakarta : Ditjen PP dan PL
- Kementrian Kesehatan RI., 2011. *Situasi Diare Di Indonesia*. Diakses dari [http://www.depkes.go.id/downloads/buletin%20Diare\\_Final\(1\).pdf](http://www.depkes.go.id/downloads/buletin%20Diare_Final(1).pdf). [Diakses pada 21 November 2017]
- Mansjoer, Arif. 2009. *Kapita Selekta Kedokteran Jilid 2 Edisi ke 3*. Jakarta : Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia
- Nelwan. 2014. *High Burden of antimicrobial drug resistance in Asia*. J Glob Antimicroba Resist 2:141-147. doi: 10.1016/j.ijantimicag.2011.01.009
- Nugroho, A.E., 2012, *Farmakologi Obat-Obat Penting dalam Pembelajaran Ilmu Farmasi dan Dunia Kesehatan*, 195, Pustaka Pelajar, Yogyakarta.
- Okpri, Meila. 2016. *Analisis Hubungan Penggunaan Antibiotik Dengan Lama Perawatan Pada Pasien Anak Diare Di RSUP Persahabatan*. Diakses dari <http://www.journal.uta45jakarta.ac.id./index/.php/SCPIJ/article/view/304.pdf>. [Diakses pada 29 Mei 2018]
- Pickering, LK. 2006. *Gastroenteritis In Nelson Textbook of Pediatrics 19<sup>th</sup> Edition*. United Stated of America : Lippincot William
- Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas). 2013. *Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan Kementerian RI tahun 2013*. [Diakses pada 21 November 2017 dan 30 Mei 2018]
- Suraatmaja, Sudaryat. 2007. *Kapita Selekta Gastroenterologi*. Jakarta : Sagung Seto
- Tjay, Tan Hoan dan Rahardja. 2010. *Obat – obat Penting*. Jakarta : PT Elex Media Komputindo

Utami, Eka Rahayu. 2012. *Antibiotika, Resistensi, dan Rasionalitas Terapi*. Malang : Fakultas Sains dan Tekhnologi UIN Maliki

Vivian. 2010. Asuhan Neonatus Bayi dan Anak Balita. Jakarta : Salemba Medika

World Health Organization. 2009. *Diarrhea Disease*. Diakses dari <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs330/en/>. [Diakses Pada 29 Mei 2018]

©UKDW