



**PENGARUH DIET TINGGI SERAT DAN  
KECUKUPAN ASUPAN CAIRAN TERHADAP HASIL  
OPERASI *POSTERIOR SAGITTAL ANORECTOPLASTY*  
(PSARP)**

**Kajian pada Pasien Atresia Ani**

Skripsi

Diajukan guna memenuhi

sebagian syarat untuk memperoleh derajat Sarjana Kedokteran

Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan

Universitas Lambung Mangkurat

Oleh

Muhammad Immas Kurniawan

2010911110020

**PROGRAM STUDI KEDOKTERAN PROGRAM SARJANA  
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS LAMBUNG MANGKURAT  
BANJARMASIN**

**Desember 2023**

## PENGESAHAN SKRIPSI

### PENGARUH DIET TINGGI SERAT DAN KECUKUPAN ASUPAN CAIRAN TERHADAP HASIL OPERASI *POSTERIOR SAGITTAL ANORECTOPLASTY (PSARP)*

**Kajian Pada Pasien Atresia Ani**

**Muhammad Immas Kurniawan, NIM: 2010911110020**

Telah dipertahankan di hadapan **Dewan Pengaji Skripsi**  
Program Studi Kedokteran Program Sarjana  
Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan  
Universitas Lambung Mangkurat  
Pada Hari Jum'at, Tanggal 15 Desember 2023

**Pembimbing I**

Nama: Dr. dr. Hery Poerwosusanta, Sp.B, Sp.BA, Subsp.D.A(K), FICS .....  
NIP : 196408311990111001

**Pembimbing II**

Nama: dr. Mohammad Bakhriansyah, M.Kes, M.Med.Ed, M. Sc, Ph.D  
NIP : 197312251999031001

**Pengaji I**

Nama: Dr. dr. Agung Ary Wibowo, Sp.B(K)-BD  
NIP : 197208222003121007

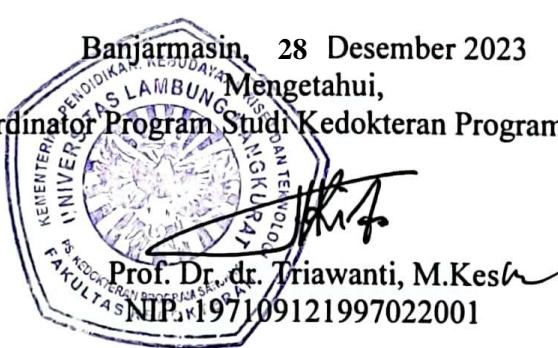
**Pengaji II**

Nama: dr. Juhairina, M.Kes, Sp.GK  
NIP : 197905162006042012

Banjarmasin, 28 Desember 2023

Mengetahui,

Koordinator Program Studi Kedokteran Program Sarjana



Prof. Dr. dr. Triawanti, M.Kes  
NIP. 197109121997022001

## **PERNYATAAN**

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam skripsi ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu perguruan tinggi, dan sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis diacu dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka.

Banjarmasin, 5 Desember 2023



Muhammad Immas Kurniawan

## **ABSTRAK**

### **PENGARUH DIET TINGGI SERAT DAN KECUKUPAN ASUPAN CAIRAN TERHADAP HASIL OPERASI *POSTERIOR SAGITTAL ANORECTOPLASTY (PSARP)***

**Kajian pada Pasien Atresia Ani**

**Muhammad Immas Kurniawan**

Atresia ani merupakan kelainan kongenital yang dapat dikoreksi melalui operasi PSARP. Pasien pascaoperasi berisiko menderita komplikasi berupa konstipasi dan inkontinensia feses sehingga mempengaruhi kontrol defekasi. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui pengaruh diet tinggi serat dan kecukupan asupan cairan terhadap hasil operasi PSARP. Penelitian observasional analitik ini merupakan penelitian *case-control* pada 118 pasien yang telah menjalani operasi di RSUD Ulin Banjarmasin dan RSKB Banjarmasin Siaga pada tahun 2018-2023. Pengambilan data menggunakan kuesioner Krickenbeck dan SQ-FFQ. Data dianalisis menggunakan uji *logistic regression* dengan SPSS. Hasil analisis menunjukkan bahwa pasien dengan defisit asupan serat memiliki kemungkinan 95,4% (*Adj. OR*= 0,046, CI 95%: 0,005-0,447) lebih kecil untuk mendapatkan hasil operasi cukup, sementara pasien dengan asupan serat kurang memiliki kemungkinan 98,7% (*Adj. OR*= 0,013, CI 95%: 0,001-0,214) lebih kecil untuk mendapatkan hasil operasi terbaik, dibandingkan pasien dengan asupan serat sedang. Pasien dengan asupan cairan baik sebanyak 34,7% ada di kelompok hasil operasi terbaik. Berdasarkan penelitian ini dapat disimpulkan bahwa berkurangnya asupan serat dapat menyebabkan buruknya hasil operasi secara bermakna. Ditemukan juga bahwa semua pasien memiliki asupan cairan baik.

**Kata-kata kunci:** atresia ani, asupan serat, asupan cairan, hasil operasi PSARP

## ***ABSTRACT***

### ***EFFECT OF HIGH-FIBER DIET AND ADEQUATE FLUID INTAKE ON THE OUTCOME OF POSTERIOR SAGITTAL ANORECTOPLASTY (PSARP) SURGERY***

*Study on Patients with Anorectal Malformation*

**Muhammad Immas Kurniawan**

Anorectal malformation is congenital anomaly corrected by PSARP surgery. Postoperative patients are at risk of complications such as constipation and fecal incontinence, which affect bowel movement control. The purpose of this study was to determine the effect of a high-fiber diet and adequate fluid intake on the outcome of PSARP surgery. This analytic observational study is a case-control study on 118 patients who have had surgery at Ulin Hospital and Banjarmasin Siaga Hospital in 2018-2023. Data were collected using Krickenbeck and SQ-FFQ questionnaires. Data were analyzed using logistic regression with SPSS software. The results showed that patients with deficit in fiber intake were 95.4% (Adj. OR = 0.046, 95% CI: 0.005-0.447) less likely to have an adequate surgical outcome, while patients with low fiber intake were 98.7% (Adj. OR = 0.013, 95% CI: 0.001-0.214) less likely to have the best surgical outcome, compared to patients with moderate fiber intake. Patients with good fluid intake were 34.7% in the best surgical outcome group. Based on the research, it can be concluded that reduced fiber intake can lead to significantly poor surgical outcomes. It was also found that all patients had good fluid intake.

**Keyword:** anorectal malformations, fiber intake, fluid intake, surgical outcome of PSARP.

## KATA PENGANTAR

Puji syukur ke hadirat Allah SWT. yang telah memberikan rahmat-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “**PENGARUH DIET TINGGI SERAT DAN KECUKUPAN ASUPAN CAIRAN TERHADAP HASIL OPERASI POSTERIOR SAGITTAL ANORECTOPLASTY (PSARP) Kajian Pada Pasien Atresia Ani**”, tepat pada waktunya. Selawat dan salam tak lupa pula penulis panjatkan kepada Nabi Muhammad SAW., keluarga, sahabat, kerabat, dan pengikut Beliau hingga akhir zaman.

Skripsi ini disusun untuk memenuhi sebagian syarat guna memperoleh derajat Sarjana Kedokteran di Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Lambung Mangkurat Banjarmasin. Dalam kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Dekan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan, Dr. dr. Istiana, M.Kes yang telah memberi kesempatan dan fasilitas dalam pelaksanaan penelitian.
2. Koordinator Program Studi Kedokteran Program Sarjana, Prof. Dr. dr. Triawanti, M.Kes yang telah memberi kesempatan dan fasilitas dalam pelaksanaan penelitian.
3. Kedua pembimbing, Dr. dr. Hery Poerwosusanta, Sp.B, Sp.BA, Subsp.D.A(K), FICS dan dr. Mohammad Bakhriansyah, M.Kes, M.Med.Ed, M.Sc, Ph.D, yang berkenan dan senantiasa selalu memberikan arahan, bimbingan, dan saran selama penggerjaan dan penyelesaian skripsi.

4. Kedua dosen penguji, Dr. dr. Agung Ary Wibowo, Sp.B(K)-BD dan dr. Juhairina, M.Kes, Sp.GK, yang telah memberi kritik dan saran sehingga skripsi ini menjadi lebih baik.
5. Orang tua penulis, Abah Maskur Deo dan Ibu Sukarni, S.Pd, serta kakak tercinta Mbak Nita dan saudara-saudari penulis Kak Rismaya, Kak Ades, dan Mei yang tidak pernah henti memberikan dukungan moral, semangat, dan doa demi kelancaran penyusunan skripsi ini.
6. Rekan satu departemen penelitian Dhiya Raihani dan M. Nizar Martofani yang selalu memberikan dukungan dan bantuan satu sama lain selama penyusunan skripsi.
7. Kerabat dan sahabat dekat penulis yang senantiasa memberi semangat untuk penulis.
8. Seluruh pihak yang telah membantu secara teknis dalam penulisan skripsi ini, khususnya tim administrasi penelitian dan skripsi PSKPS FKIK ULM maupun RSUD Ulin dan RSKB Banjarmasin Siaga, serta pasien dan responden.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih jauh dari kesempurnaan, akan tetapi penulis berharap penelitian ini bermanfaat bagi dunia ilmu pengetahuan dan kedokteran.

Banjarmasin, 5 Desember 2023

Penulis

## DAFTAR ISI

	<b>Halaman</b>
<b>HALAMAN JUDUL .....</b>	i
<b>HALAMAN PENGESAHAN .....</b>	ii
<b>HALAMAN PERNYATAAN.....</b>	iii
<b>ABSTRAK .....</b>	iv
<b>ABSTRACT .....</b>	v
<b>KATA PENGANTAR.....</b>	vi
<b>DAFTAR ISI.....</b>	viii
<b>DAFTAR TABEL.....</b>	x
<b>DAFTAR GAMBAR.....</b>	xi
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	xii
<b>DAFTAR SINGKATAN.....</b>	xiii
<b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>	1
A. Latar Belakang Masalah .....	1
B. Rumusan Masalah.....	2
C. Tujuan Penelitian .....	3
D. Manfaat Penelitian .....	3
E. Keaslian Penelitian .....	4
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....</b>	6
A. Atresia Ani .....	6
B. Kontinensia Feses .....	15

C. Serat dan Cairan.....	16
D. Perhitungan Asupan Serat dan Cairan.....	18
<b>BAB III LANDASAN TEORI DAN HIPOTESIS .....</b>	<b>19</b>
A. Landasan Teori .....	19
B. Hipotesis .....	22
<b>BAB IV METODE PENELITIAN .....</b>	<b>23</b>
A. Rancangan Penelitian.....	23
B. Populasi dan Sampel Penelitian.....	23
C. Instrumen Penelitian .....	24
D. Variabel Penelitian.....	25
E. Definisi Operasional .....	26
F. Prosedur Penelitian .....	30
G. Teknik Pengumpulan dan Pengolahan Data .....	31
H. Cara Analisis Data .....	32
I. Waktu dan Tempat Penelitian.....	33
<b>BAB V HASIL DAN PEMBAHASAN .....</b>	<b>34</b>
<b>BAB VI PENUTUP .....</b>	<b>50</b>
A. Kesimpulan.....	50
B. Saran.....	50
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>51</b>
<b>LAMPIRAN.....</b>	<b>59</b>