

DAFTAR PUSTAKA

- Acácio, S., Mandomando, I., Nhampossa, T., Quintó, L., Vubil, D., Sacoor, C., Kotloff, K., Farag, T., Nasrin, D., Macete, E., Levine, M. M., Alonso, P., & Bassat, Q. (2019). Risk factors for death among children 0-59 months of age with moderate-to-severe diarrhea in Manhica district, southern Mozambique. *BMC Infectious Diseases*, *19*(1), 1–14. <https://doi.org/10.1186/s12879-019-3948-9>
- Alambo KA. (2015). The Prevalence of Diarrheal Disease in under Five Children and associated Risk Factors in Wolitta Soddo Town, Southern, Ethiopia. *ABC Research Alert*, *3*(2)(12–22).
- Amin, H. & Hardy, K. (2016). *Asuhan keperawatan praktis* (Nazwar Hamdani Rahli (ed.); Revisi jil). Mediacion.
- Amin, L. Z. (2015a). *Tatalaksana diare akut departemen ilmu penyakit dalam fakultas kedokteran universitas Indonesia/ RSUPN Dr. Cipto Mangunkusumo, Jakarta, Indonesia*. *42*(7), 504–508.
- Ana A. Weil, Harris, J. B., & LaRocque, R. C. (2020). Approach to the patient with diarrhea and malabsorption. In *Goldman's Cecil Medicine: Twenty Fourth Edition* (Tenth Edit, Vol. 1). Elsevier Inc. <https://doi.org/10.1016/B978-1-4377-1604-7.00142-1>
- Bányai, K., Estes, M. K., Martella, V., & Parashar, U. D. (2018). *Viral gastroenteritis*. *6736*(18), 1–12. [https://doi.org/10.1016/S0140-5\(18\)31128-0](https://doi.org/10.1016/S0140-5(18)31128-0)



S. H., Meheissen, M. A., Omar, O. M., & Elbana, D. A. (2020). Bovine strum in the treatment of acute diarrhea in children: a double-blinded

randomized controlled trial. *Journal of Tropical Pediatrics*, 66(1), 46–55.
<https://doi.org/10.1093/tropej/fmz029>

Bradshaw, C., Han, J., Chertow, G. M., Long, J., Sutherland, S. M., & Anand, S. (2019). Acute kidney injury in children hospitalized with diarrheal illness in the United States. *Hospital Pediatrics*, 9(12), 933–941.
<https://doi.org/10.1542/hpeds.2019-0220>

Chen, J., Wan, C. M., Gong, S. T., Fang, F., Sun, M., Qian, Y., Huang, Y., Wang, B. X., Xu, C. Di, Ye, L. Y., Dong, M., Jin, Y., Huang, Z. H., Wu, Q. B., Zhu, C. M., Fang, Y. H., Zhu, Q. R., & Dong, Y. S. (2018). Chinese clinical practice guidelines for acute infectious diarrhea in children. *World Journal of Pediatrics*, 14(5), 429–436. <https://doi.org/10.1007/s12519-018-0190-2>

Claudia, H., Ariyantiani, P., & Eka, A. (2017). *Gambaran kejadian diare pada balita di desa Karyamukti wilayah kerja UPTD puskesmas Pataruman II kota Banjar*.

Darmika, A., Studi, P., Dokter, P., Kedokteran, F., & Udayana, U. (2016). *Karakteristik penderita diare pada anak balita di kecamatan Tabanan tahun 2013*. 5(11), 1–5.

Depkes RI. (2011). *Buku saku petugas kesehatan LINTAS diare*.

Diez-Valcarce, M., Lopez, M. R., Lopez, B., Morales, O., Sagastume, M., Cadena, L., Kaydos-Daniels, S., Jarquin, C., McCracken, J. P., Bryan, J. P., & Vinjé, J. (2019). Prevalence and genetic diversity of viral gastroenteritis viruses in children younger than 5 years of age in Guatemala, 2014–2015. *Journal of Clinical Virology*, 114(December 2018), 6–11.
<https://doi.org/10.1016/j.jcv.2019.03.006>

SULTRA. (2017). *Profil kesehatan provinsi Sulawesi Tenggara tahun 2017*.



Health, D. of, Hospital, S. L., & Diseases, P. S. for M. and I. (2019). *Philippine clinical practice guidelines on the management of acute infectious diarrhea in children and adults: reference manual*. 1–120.

Ide, L. E. Y., & Alex-Hart, B. A. (2019). *Diarrhoea and comorbidities seen at university of port harcourt teaching hospital, Nigeria*. <http://journaljamps.com/index.php/JAMPS/article/view/30135>

Ishii, K., A, S., M, A., K, N., & K., O. (2015). Gender and grade differences in objectively measured physical activity and sedentary behavior patterns among Japanese children and adolescents: a cross-sectional study. *BMC Public Health*, *15*(1):1254.

Iskandar, W. ., & Sukardi. (2015). *Manifestasi klinis diare akut pada anak di RSUD provinsi NTB Mataram serta korelasinya dengan derajat dehidrasi*. *42*(8), 567–570.

Juvitha, D. C., Nurbaiti, L., & Suryani, D. (2019). *Gambaran kasus diare akut pada anak di bawah 5 tahun yang dirawat inap di RSUD provinsi NTB tahun 2015*.

Kementerian Kesehatan RI. (2013). *Riset kesehatan dasar (RISKESDAS)*. Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.

Kementerian Kesehatan RI. (2018). *Riset kesehatan dasar (RISKESDAS)*. Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.

Khalida, S. (2016). *Hubungan lama pemberian ASI dengan lama rawat inap pada kasus diare akut di RS Islam Sultan Agung Semarang*.

H. S., Bintanah, S., & Handarsari, E. (2016). Tingkat kecukupan energi



dan protein pada status balita pemilih makan di wilayah kerja Puskesmas Kedungmundu Semarang. *The 3rd Universty Research Colloquium*, 557–564.

Lestari, D. F., & Kadarinah, S. (2017a). *Evaluasi penggunaan obat diare pada pasien balita di instalasi rawat inap puskesmas kediri kabupaten Lombok Barat periode 2014*. 1–11.

Notoatmodjo S. (2018). *Metodologi penelitian kesehatan*. Rineka Cipta.

Nursalam. (2017). *Metode penelitian ilmu keperawatan (IV)*. Salemba Medika.

Oksfriani, J. (2017). *Diare balita suatu tinjauan dari bidang kesehatan masyarakat*. (I). Deepublish.

Mbuthia. O. W, Mathenge, M. O. O, & Ng'ayo., M. O. (2018). *Etiology and pathogenicity of bacterial isolates: a cross sectional study among diarrheal children below five years in central regions of Kenya*. 8688, 1–14. <https://doi.org/10.11604/pamj.2018.31.88.15644>

Parwata, W, S., A, W., & Y., S. (2016). Prevalence and clinical characteristics of rotavirus diarrhea in Mataram, Lombok, Indonesia. *Paediatrica Indonesiana*, 56(2):118–23.

Putra, D. S., Kadim, M., GD, P., Hegar, B., Boediharso, A., & Firmansyah, A. (2008). *Diare: karakteristik pasien, klinis, laboratorium, dan penyakit penyerta*. 10(2), 94–99.

RI, D. K. (2011). *Buku saku petugas kesehatan*.

A., Mathur, A., Lundborg, C. S., & Pathak, A. (2020). Incidence and risk factors for severe dehydration in hospitalized children in ujjain, india. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 17(2).



<https://doi.org/10.3390/ijerph17020616>

Shati, A. A., Khalil, S. N., Asiri, K. A., Alshehri, A. A., Deajim, Y. A., Al-Amer, M. S., Alshehri, H. J., Alshehri, A. A., & Alqahtani, F. S. (2020a). Occurrence of diarrhea and feeding practices among children below two years of age in southwestern Saudi Arabia. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 17(3), 1–10. <https://doi.org/10.3390/ijerph17030722>

Sholikah, A., Rustiana, E. R., & Yuniastuti, A. (2017). *Faktor - faktor yang berhubungan dengan status gizi balita di pedesaan dan perkotaan*. 2(1), 9–18.

Siziya, AS, M., & E, R. (2013). *Correlates of diarrhoea among children below the age of 5 years in Sudan*.

Soenarto, Y. (2010). *Buku Ajar Gastroenterologi-Hepatologi*. Jakarta: IDAI

Sugiyono. (2017). *Metode penelitian kuantitatif, kualitatif dan r&d*.

Sukardi, Yusran, S., & Tina, L. (2016). *Faktor-faktor yang berhubungan dengan kejadian diare pada balita umur 6-59 bulan di wilayah kerja puskesmas poasia tahun 2016*. 1–12.

Thi, D., Huyen, T., Thi, D., Thanh, N., Thi, T., Hoa, N., Kieu, N., Vinh, H., Thi, N., Thao, T., Manh, D., Iijima, M., Fox, K., Grabovac, V., Heffelfinger, J., Batmunkh, N., & Duc, D. (2018a). Epidemiology of acute diarrhea caused by rotavirus in sentinel surveillance sites of Vietnam, 2012 – 2015. *Vaccine*, 2012–2015. <https://doi.org/10.1016/j.vaccine.2018.05.008>

Huyen, T., Thi, D., Thanh, N., Thi, T., Hoa, N., Kieu, N., Vinh, H., Thi, Thao, T., Manh, D., Iijima, M., Fox, K., Grabovac, V., Heffelfinger, J.,



Batmunkh, N., & Duc, D. (2018b). Epidemiology of acute diarrhea caused by rotavirus in sentinel surveillance sites of Vietnam , 2012 – 2015. *Vaccine*, 2012–2015. <https://doi.org/10.1016/j.vaccine.2018.05.008>

Tickell, K. D., Sharmin, R., Deichsel, E. L., Lamberti, L. M., Walson, J. L., Faruque, A. S. G., Pavlinac, P. B., Kotloff, K. L., & Chisti, M. J. (2020). The effect of acute malnutrition on enteric pathogens, moderate-to-severe diarrhoea, and associated mortality in the global enteric multicenter study cohort: a post-hoc analysis. *The Lancet Global Health*, 8(2), e215–e224. [https://doi.org/10.1016/S2214-109X\(19\)30498-X](https://doi.org/10.1016/S2214-109X(19)30498-X)

Tombang, A. N., Ambe, N. F., Bobga, T. P., Nkfusai, C. N., Collins, N. M., Ngwa, S. B., Diengou, N. H., & Cumber, S. N. (2019). Prevalence and risk factors associated with cryptosporidiosis among children within the ages 0-5 years attending the Limbe regional hospital, southwest region, Cameroon. *BMC Public Health*, 19(1), 1–10. <https://doi.org/10.1186/s12889-019-7484-8>

Vesikari, T. (2012). Rotavirus vaccination: a concise review. *Clinical Microbiology and Infection*, 18, 57–63. <https://doi.org/10.1111/j.1469-0691.2012.03981.x>

Waithaka, M. O., Gatwiri, M. S., Ongeri, O. M., & Otieno, N. M. (2018). *Etiology and pathogenicity of bacterial isolates: a cross sectional study among diarrheal children below five years in central regions of Kenya.*

WHO. (2005). Treatment of diarrhea. *Southern Medical Journal*, 17(8), 562–563. <https://doi.org/10.1097/00007611-192408000-00004>

WHO. (2017). *Diarrhoeal disease.* <https://www.who.int/news-room/factsheets/detail/diarrhoeal-disease>

Putra, D. S., & Anggraini, D. (2015). *Korelasi status gizi dan insidensi diare pada balita dengan diare akut di ruang rawat inap anak RSUD*



Arifin Achmad Provinsi Riau. 2(2), 1–12.

William, Suryawan, I. W. B., & Suarca, K. (2019). *Hubungan antara derajat dehidrasi dengan penurunan berat badan pada anak diare usia 1 sampai 5 tahun di ruangan kaswari dan poliklinik anak RSUD Wangaya kota Denpasar*. 10(1), 23–27. <https://doi.org/10.1556/ism.v10i1.322>

Yan, T., & Goldman, R. D. (2020). Probiotics for antibiotic-associated diarrhea in children. *Canadian Family Physician*, 66(1), 37–39.

Yanmed RSUD Wakatobi. (2020). *Data rekaman pasien rawat inap RSUD Wakatobi*.

Yu, J., Jing, H., Lai, S., Xu, W., Li, M., Wu, J., Liu, W., Yuan, Z., Chen, Y., Zhao, S., Wang, X., Zhao, Z., Ran, L., Wu, S., Klena, J. D., Feng, L., Li, F., Ye, X., Qiu, Y., ... Yang, W. (2015). Etiology of diarrhea among children under the age five in China: Results from a five-year surveillance. *Journal of Infection*, 71, 19–27. <https://doi.org/10.1016/j.jinf.2015.03.001>

Yusuf, S. (2016). Profil diare di ruang rawat inap anak. *Sari Pediatri*, 13, 265. <https://doi.org/10.14238/sp13.4.2011.265-70>



LAMPIRAN

Lembar Observasi

No.	Inisial Bayi	Jenis Kelamin		Usia (bulan)	BB (kg)	TB (m)	Derajat Dehidrasi	Status Gizi	Penyebab	Penyakit Penyerta	Jenis Terapi	Durasi Diare (hari)		Lama Perawatan (hari)	Ket.
		Laki-laki	Perempuan									Di Rumah	Di RS		

Keterangan :

- 1) **Derajat dehidrasi** adalah tingkat derajat dehidrasi yang dialami balita dilihat dari berbagai keluhan yang dialami balita saat masuk RS berdasarkan data dalam rekam medik.



Yang Dinilai	SKOR		
	1	2	3
7. Keadaan Umum	<input type="checkbox"/> Baik	<input type="checkbox"/> Lesu/haus	<input type="checkbox"/> Gelisah, lemas, mengantuk hingga syok tidak sadar
8. Mata	<input type="checkbox"/> Biasa	<input type="checkbox"/> Cekung	<input type="checkbox"/> Sangat cekung
9. Mulut	<input type="checkbox"/> Biasa	<input type="checkbox"/> Kering	<input type="checkbox"/> Sangat kering
10. Pernapasan	<input type="checkbox"/> < 30 x/menit	<input type="checkbox"/> 30-40 x/menit	<input type="checkbox"/> 40 x/menit
11. Turgor Kulit	<input type="checkbox"/> Baik	<input type="checkbox"/> Kurang	<input type="checkbox"/> Jelek
12. Nadi	<input type="checkbox"/> < 120 x/menit	<input type="checkbox"/> 120-140 x/menit	<input type="checkbox"/> > 140 x/menit

Skor: 6 : Tanpa dehidrasi
7 – 12 : Dehidrasi ringan-sedang
≥ 13 : Dehidrasi berat



- 2) **Status gizi** adalah status gizi balita saat diare yang dirawat inap berdasarkan berat badan menurut umur melalui data rekam medik
- Gizi buruk = $< -3SD$
 - Gizi kurang = $-3SD$ sampai dengan $< -2 SD$
 - Gizi baik = $-2SD$ sampai dengan $2 SD$
 - Gizi lebih = $> 2 SD$
- 3) **Penyebab diare** adalah faktor penyebab terjadinya diare balita ketika awal masuk rumah sakit data keluhan masuk maupun beberapa hasil pemeriksaan laboratorium berdasarkan data rekam medik
- 4) **Penyakit penyerta** adalah penyakit lain yang bersamaan dengan gejala terjadinya diare akut berdasarkan data dalam rekam medik.
- Gizi buruk
 - Demam Berdarah
 - ISK
 - ISPA
 - Bronkopneumonia
 - Anemia
 - Bronchitis Akut
 - Tonsilofaringitis Akut
 - Penyakit lainnya
- 5) **Durasi diare** adalah dihitung melalui lama diare sebelum masuk rumah sakit (SMRS) yaitu di rumah dan lama rawat inap yaitu di RS berdasarkan data rekam medik.



Kategori dan ambang batas status gizi anak berdasarkan indeks

Indeks	Kategori Status Gizi	Ambang Batas (Z-Score)
Berat Badan menurut Umur (BB/U) Anak Umur 0 – 60 Bulan	Gizi Buruk	< -3 SD
	Gizi Kurang	-3 SD sampai dengan <-2 SD
	Gizi Baik	-2 SD sampai dengan 2 SD
Panjang Badan menurut Umur (PB/U) atau Tinggi Badan menurut Umur (TB/U) Anak Umur 0 – 60 Bulan	Gizi Lebih	>2 SD
	Sangat Pendek	<-3 SD
	Pendek	-3 SD sampai dengan <-2 SD
Berat Badan menurut Panjang Badan (BB/PB) atau Berat Badan menurut Tinggi Badan (BB/TB) Anak Umur 0 – 60 Bulan	Normal	-2 SD sampai dengan 2 SD
	Tinggi	>2 SD
	Sangat Kurus	<-3 SD
Indeks Massa Tubuh menurut Umur (IMT/U) Anak Umur 0 – 60 Bulan	Kurus	-3 SD sampai dengan <-2 SD
	Normal	-2 SD sampai dengan 2 SD
	Gemuk	>2 SD
Indeks Massa Tubuh menurut Umur (IMT/U) Anak Umur 5 – 18 Tahun	Sangat Kurus	<-3 SD
	Kurus	-3 SD sampai dengan <-2 SD
	Normal	-2 SD sampai dengan 1 SD
	Gemuk	>1 SD sampai dengan 2 SD
	Obesitas	>2 SD

Standar Berat Badan Menurut Umur (BB/U)

anak laki-laki umur 0 – 60 bulan:

Umur (Bulan)	Berat Badan (Kg)						
	-3 SD	-2 SD	-1 SD	Median	1 SD	2 SD	3 SD
0	2.1	2.5	2.9	3.3	3.9	4.4	5.0
1	2.9	3.4	3.9	4.5	5.1	5.8	6.6
2	3.8	4.3	4.9	5.6	6.3	7.1	8.0
3	4.4	5.0	5.7	6.4	7.2	8.0	9.0
4	4.9	5.6	6.2	7.0	7.8	8.7	9.7
5	5.3	6.0	6.7	7.5	8.4	9.3	10.4
6	5.7	6.4	7.1	7.9	8.8	9.8	10.9
7	5.9	6.7	7.4	8.3	9.2	10.3	11.4
8	6.2	6.9	7.7	8.6	9.6	10.7	11.9
9	6.4	7.1	8.0	8.9	9.9	11.0	12.3
10	6.6	7.4	8.2	9.2	10.2	11.4	12.7
11	6.8	7.6	8.4	9.4	10.5	11.7	13.0
12	6.9	7.7	8.6	9.6	10.8	12.0	13.3
13	7.1	7.9	8.8	9.9	11.0	12.3	13.7
14	7.2	8.1	9.0	10.1	11.3	12.6	14.0
15	7.4	8.3	9.2	10.3	11.5	12.8	14.3
16	7.5	8.4	9.4	10.5	11.7	13.1	14.6
17	7.7	8.6	9.6	10.7	12.0	13.4	14.9
18	7.8	8.8	9.8	10.9	12.2	13.7	15.3
19	8.0	8.9	10.0	11.1	12.5	13.9	15.6
20	8.1	9.1	10.1	11.3	12.7	14.2	15.9
21	8.2	9.2	10.3	11.5	12.9	14.5	16.2
22	8.4	9.4	10.5	11.8	13.2	14.7	16.5
23	8.5	9.5	10.7	12.0	13.4	15.0	16.8
24	8.6	9.7	10.8	12.2	13.6	15.3	17.1
25	8.8	9.8	11.0	12.4	13.9	15.5	17.5
26	8.9	10.0	11.2	12.5	14.1	15.8	17.8
27	9.0	10.1	11.3	12.7	14.3	16.1	18.1
28	9.1	10.2	11.5	12.9	14.5	16.3	18.4
29	9.2	10.4	11.7	13.1	14.8	16.6	18.7
30	9.4	10.5	11.8	13.3	15.0	16.9	19.0



Umur (Bulan)	Berat Badan (Kg)						
	-3 SD	-2 SD	-1 SD	Median	1 SD	2 SD	3 SD
31	9.5	10.7	12.0	13.5	15.2	17.1	19.3
32	9.6	10.8	12.1	13.7	15.4	17.4	19.6
33	9.7	10.9	12.3	13.8	15.6	17.6	19.9
34	9.8	11.0	12.4	14.0	15.8	17.8	20.2
35	9.9	11.2	12.6	14.2	16.0	18.1	20.4
36	10.0	11.3	12.7	14.3	16.2	18.3	20.7
37	10.1	11.4	12.9	14.5	16.4	18.6	21.0
38	10.2	11.5	13.0	14.7	16.6	18.8	21.3
39	10.3	11.6	13.1	14.8	16.8	19.0	21.6
40	10.4	11.8	13.3	15.0	17.0	19.3	21.9
41	10.5	11.9	13.4	15.2	17.2	19.5	22.1
42	10.6	12.0	13.6	15.3	17.4	19.7	22.4
43	10.7	12.1	13.7	15.5	17.6	20.0	22.7
44	10.8	12.2	13.8	15.7	17.8	20.2	23.0
45	10.9	12.4	14.0	15.8	18.0	20.5	23.3
46	11.0	12.5	14.1	16.0	18.2	20.7	23.6
47	11.1	12.6	14.3	16.2	18.4	20.9	23.9
48	11.2	12.7	14.4	16.3	18.6	21.2	24.2
49	11.3	12.8	14.5	16.5	18.8	21.4	24.5
50	11.4	12.9	14.7	16.7	19.0	21.7	24.8
51	11.5	13.1	14.8	16.8	19.2	21.9	25.1
52	11.6	13.2	15.0	17.0	19.4	22.2	25.4
53	11.7	13.3	15.1	17.2	19.6	22.4	25.7
54	11.8	13.4	15.2	17.3	19.8	22.7	26.0
55	11.9	13.5	15.4	17.5	20.0	22.9	26.3
56	12.0	13.6	15.5	17.7	20.2	23.2	26.6
57	12.1	13.7	15.6	17.8	20.4	23.4	26.9
58	12.2	13.8	15.8	18.0	20.6	23.7	27.2
59	12.3	14.0	15.9	18.2	20.8	23.9	27.6
60	12.4	14.1	16.0	18.3	21.0	24.2	27.9



Tabel Standar Berat Badan Menurut Umur (BB/U)

Anak perempuan umur 0 – 60 bulan

Umur (Bulan)	Berat Badan (Kg)						
	-3 SD	-2 SD	-1 SD	Median	1 SD	2 SD	3 SD
0	2.0	2.4	2.8	3.2	3.7	4.2	4.6
1	2.7	3.2	3.6	4.2	4.8	5.0	6.2
2	3.4	3.9	4.5	5.1	5.8	6.6	7.5
3	4.0	4.5	5.2	5.8	6.6	7.5	8.5
4	4.4	5.0	5.7	6.4	7.3	8.2	9.3
5	4.6	5.4	6.1	6.9	7.8	8.8	10.0
6	5.1	5.7	6.5	7.3	8.2	9.3	10.6
7	5.3	6.0	6.8	7.6	8.6	9.8	11.1
8	5.6	6.3	7.0	7.9	9.0	10.2	11.6
9	5.8	6.6	7.3	8.2	9.3	10.5	12.0
10	5.9	6.7	7.5	8.5	9.6	10.9	12.4
11	6.1	6.9	7.7	8.7	9.9	11.2	12.8
12	6.3	7.0	7.9	8.9	10.1	11.5	13.1
13	6.4	7.2	8.1	9.2	10.4	11.8	13.5
14	6.6	7.4	8.3	9.4	10.6	12.1	13.8
15	6.7	7.6	8.5	9.6	10.9	12.4	14.1
16	6.9	7.7	8.7	9.8	11.1	12.6	14.5
17	7.0	7.9	8.9	10.0	11.4	12.9	14.8
18	7.2	8.1	9.1	10.2	11.6	13.2	15.1
19	7.3	8.2	9.2	10.4	11.8	13.5	15.4
20	7.5	8.4	9.4	10.6	12.1	13.7	15.7
21	7.6	8.6	9.6	10.9	12.3	14.0	16.0
22	7.8	8.7	9.8	11.1	12.5	14.3	16.4
23	7.9	8.9	10.0	11.3	12.8	14.6	16.7
24	8.1	9.0	10.2	11.5	13.0	14.8	17.0
25	8.2	9.2	10.3	11.7	13.3	15.1	17.3
26	8.4	9.4	10.5	11.9	13.5	15.4	17.7
27	8.5	9.5	10.7	12.1	13.7	15.7	18.0
28	8.6	9.7	10.9	12.3	14.0	16.0	18.3
29	8.8	9.8	11.1	12.5	14.2	16.2	18.7
30	8.9	10.0	11.2	12.7	14.4	16.5	19.0
31	9.0	10.1	11.4	12.9	14.7	16.8	19.3
32	9.1	10.3	11.6	13.1	14.9	17.1	19.6
33	9.3	10.4	11.7	13.3	15.1	17.3	20.0
34	9.4	10.5	11.9	13.5	15.4	17.6	20.3
35	9.5	10.7	12.0	13.7	15.6	17.8	20.6



Umur (Bulan)	Berat Badan (Kg)						
	-3 SD	-2 SD	-1 SD	Median	1 SD	2 SD	3 SD
36	9.6	10.8	12.2	13.9	15.8	18.1	20.9
37	9.7	10.9	12.4	14.0	16.0	18.4	21.3
38	9.8	11.1	12.5	14.2	16.3	18.7	21.6
39	9.9	11.2	12.7	14.4	16.5	19.0	22.0
40	10.1	11.3	12.8	14.6	16.7	19.2	22.3
41	10.2	11.5	13.0	14.8	16.9	19.5	22.7
42	10.3	11.6	13.1	15.0	17.2	19.8	23.0
43	10.4	11.7	13.3	15.2	17.4	20.1	23.4
44	10.5	11.8	13.4	15.3	17.6	20.4	23.7
45	10.6	12.0	13.6	15.5	17.8	20.7	24.1
46	10.7	12.1	13.7	15.7	18.1	20.9	24.5
47	10.8	12.2	13.9	15.9	18.3	21.2	24.8
48	10.9	12.3	14.0	16.1	18.5	21.5	25.2
49	11.0	12.4	14.2	16.3	18.8	21.8	25.5
50	11.1	12.6	14.3	16.4	19.0	22.1	25.9
51	11.2	12.7	14.5	16.6	19.2	22.4	26.3
52	11.3	12.8	14.6	16.8	19.4	22.8	26.6
53	11.4	12.9	14.8	17.0	19.7	22.9	27.0
54	11.5	13.0	14.9	17.2	19.9	23.2	27.4
55	11.6	13.2	15.1	17.3	20.1	23.5	27.7
56	11.7	13.3	15.2	17.5	20.3	23.8	28.1
57	11.8	13.4	15.3	17.7	20.6	24.1	28.5
58	11.9	13.5	15.5	17.9	20.8	24.4	28.8
59	12.0	13.6	15.6	18.0	21.0	24.6	29.2
60	12.1	13.7	15.8	18.2	21.2	24.9	29.5



Lampiran Tabel Deskriptif

A. Diare Akut Berdasarkan Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	63	54.8	54.8	54.8
	Perempuan	52	45.2	45.2	100.0
	Total	115	100.0	100.0	

B. Diare Akut Berdasarkan Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1	3	2.6	2.6	2.6
	2	3	2.6	2.6	5.2
	3	5	4.3	4.3	9.6
	4	6	5.2	5.2	14.8
	5	4	3.5	3.5	18.3
	6	6	5.2	5.2	23.5
	7	5	4.3	4.3	27.8
	8	6	5.2	5.2	33.0
	9	5	4.3	4.3	37.4
	10	3	2.6	2.6	40.0
	11	4	3.5	3.5	43.5
	12	8	7.0	7.0	50.4
	13	2	1.7	1.7	52.2
	14	5	4.3	4.3	56.5
	16	1	.9	.9	57.4
	17	3	2.6	2.6	60.0
	18	3	2.6	2.6	62.6
	19	1	.9	.9	63.5



20	4	3.5	3.5	67.0
21	2	1.7	1.7	68.7
23	1	.9	.9	69.6
24	10	8.7	8.7	78.3
26	3	2.6	2.6	80.9
27	1	.9	.9	81.7
31	1	.9	.9	82.6
34	1	.9	.9	83.5
36	6	5.2	5.2	88.7
42	2	1.7	1.7	90.4
45	1	.9	.9	91.3
48	5	4.3	4.3	95.7
53	1	.9	.9	96.5
60	4	3.5	3.5	100.0
Total	115	100.0	100.0	

	N	Mean	Std. Deviation
Usia	115	18.01	14.992
Valid N (listwise)	115		

C. Diare Akut Berdasarkan Derajat Dehidrasi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Berat	5	4.3	4.3	4.3
	Ringan/Sedang	108	93.9	93.9	98.3
	Tanpa Dehidrasi	2	1.7	1.7	100.0



Total	115	100.0	100.0
-------	-----	-------	-------

D. Diare Akut Berdasarkan Status Gizi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	75	65.2	65.2	65.2
	Buruk	15	13.0	13.0	78.3
	Kurang	21	18.3	18.3	96.5
	Lebih	4	3.5	3.5	100.0
	Total	115	100.0	100.0	

E. Diare Akut Berdasarkan Penyebab Diare

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Infeksi	62	53.9	53.9	53.9
	Noninfeksi	53	46.1	46.1	100.0
	Total	115	100.0	100.0	



F. Diare Akut Berdasarkan Penyakit Penyerta

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Anemia	7	6.1	6.1	6.1
Bronchitis Akut	1	.9	.9	7.0
Bronkopneumonia	3	2.6	2.6	9.6
Demam Berdarah	5	4.3	4.3	13.9
Gizi Buruk	15	13.0	13.0	27.0
ISK	3	2.6	2.6	29.6
ISPA	1	.9	.9	30.4
Tidak Ada	76	66.1	66.1	96.5
Tonsilofaringitis Akut	4	3.5	3.5	100.0
Total	115	100.0	100.0	

G. Diare Akut Berdasarkan Jenis Terapi

1. RL

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak	3	2.6	2.6	2.6
Ya	112	97.4	97.4	100.0
Total	115	100.0	100.0	

2. Zinc

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak	40	34.8	34.8	34.8
Ya	75	65.2	65.2	100.0
Total	115	100.0	100.0	



3. Oralit

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	89	77.4	77.4	77.4
	Ya	26	22.6	22.6	100.0
	Total	115	100.0	100.0	

4. Antipiretik

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	41	35.7	35.7	35.7
	Ya	74	64.3	64.3	100.0
	Total	115	100.0	100.0	

5. Antibiotik

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	66	57.4	57.4	57.4
	Ya	49	42.6	42.6	100.0
	Total	115	100.0	100.0	

6. Antiemetik

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	47	40.9	40.9	40.9
	Ya	68	59.1	59.1	100.0
	Total	115	100.0	100.0	



H. Diare Akut Berdasarkan Durasi Diare

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1	16	13.9	13.9	13.9
	2	26	22.6	22.6	36.5
	3	27	23.5	23.5	60.0
	4	7	6.1	6.1	66.1
	5	19	16.5	16.5	82.6
	6	8	7.0	7.0	89.6
	7	4	3.5	3.5	93.0
	8	7	6.1	6.1	99.1
	10	1	.9	.9	100.0
	Total	115	100.0	100.0	

	N	Mean	Std. Deviation
DurasiDiare	115	3.60	2.077
Valid N (listwise)	115		



I. Diare Akut Berdasarkan Lama Perawatan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 1	3	2.6	2.6	2.6
2	34	29.6	29.6	32.2
3	31	27.0	27.0	59.1
4	22	19.1	19.1	78.3
5	7	6.1	6.1	84.3
6	9	7.8	7.8	92.2
7	5	4.3	4.3	96.5
8	3	2.6	2.6	99.1
9	1	.9	.9	100.0
Total	115	100.0	100.0	

	N	Mean	Std. Deviation
LamaPerawatan	115	3.56	1.708
Valid N (listwise)	115		

J. Tabulasi Silang Antara Jenis Kelamin Dengan Derajat Dehidrasi

			DerajatDehidrasi			Total
			Berat	Ringan/Sedang	Tanpa Dehidrasi	
JenisKelamin	Laki-laki	Count	2	60	1	63
		% within JenisKelamin	3.2%	95.2%	1.6%	100.0%
	Perempuan	Count	3	48	1	52
		% within JenisKelamin	5.8%	92.3%	1.9%	100.0%
		Count	5	108	2	115
		% within JenisKelamin	4.3%	93.9%	1.7%	100.0%



K. Tabulasi Silang Antara Status Gizi Dengan Derajat Dehidrasi

			DerajatDehidrasi			Total
			Berat	Ringan/Sedang	Tanpa Dehidrasi	
StatusGizi	Baik	Count	3	70	2	75
		% within StatusGizi	4.0%	93.3%	2.7%	100.0%
	Buruk	Count	1	14	0	15
		% within StatusGizi	6.7%	93.3%	0.0%	100.0%
	Kurang	Count	1	20	0	21
		% within StatusGizi	4.8%	95.2%	0.0%	100.0%
	Lebih	Count	0	4	0	4
		% within StatusGizi	0.0%	100.0%	0.0%	100.0%
Total		Count	5	108	2	115
		% within StatusGizi	4.3%	93.9%	1.7%	100.0%

L. Tabulasi Silang Antara Penyebab Diare Dengan Derajat Dehidrasi

			DerajatDehidrasi			Total
			Berat	Ringan/Sedang	Tanpa Dehidrasi	
PenyebabDiare	Infeksi	Count	4	57	1	62
		% within PenyebabDiare	6.5%	91.9%	1.6%	100.0%
	Noninfeksi	Count	1	51	1	53
		% within PenyebabDiare	1.9%	96.2%	1.9%	100.0%
Total		Count	5	108	2	115
		% within PenyebabDiare	4.3%	93.9%	1.7%	100.0%



M. Tabulasi Silang Antara Penyakit Penyerta Dengan Derajat Dehidrasi

			Derajat Dehidrasi			Total
			Berat	Ringan/Sedang	Tanpa Dehidrasi	
Penyakit Penyerta	Anemia	Count	0	7	0	7
		% within Penyakit Penyerta	0.0%	100.0%	0.0%	100.0%
	Bronchitis Akut	Count	0	1	0	1
		% within Penyakit Penyerta	0.0%	100.0%	0.0%	100.0%
	Bronkopneumonia	Count	0	3	0	3
		% within Penyakit Penyerta	0.0%	100.0%	0.0%	100.0%
	Demam Berdarah	Count	1	4	0	5
		% within Penyakit Penyerta	20.0%	80.0%	0.0%	100.0%
	Gizi Buruk	Count	2	12	1	15
		% within Penyakit Penyerta	13.3%	80.0%	6.7%	100.0%
ISK	Count	0	3	0	3	
	% within Penyakit Penyerta	0.0%	100.0%	0.0%	100.0%	
ISPA	Count	0	1	0	1	
	% within Penyakit Penyerta	0.0%	100.0%	0.0%	100.0%	
Tidak Ada	Count	2	73	1	76	
	% within Penyakit Penyerta	2.6%	96.1%	1.3%	100.0%	
Tonsilofaringitis Akut	Count	0	4	0	4	
	% within Penyakit Penyerta	0.0%	100.0%	0.0%	100.0%	
Total	Count	5	108	2	115	
	% within Penyakit Penyerta	4.3%	93.9%	1.7%	100.0%	



Lampiran Dokumentasi Penelitian





PEMERINTAH KABUPATEN WAKATOBI
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
Jalan La Ruku No. 8 Kel. Mandati III Kec. Wangi-Wangi Selatan
Email : badanKesatuanbangsawakatobi@gmail.com

Wangi – Wangi, 30 Maret 2020

Nomor : 070/56 /KESBANGPOL/III/2020
Lampiran : -
Perihal : **Izin Penelitian**

Kepada
Yth. Direktur RSUD Kabupaten Wakatobi
di-
Tempat

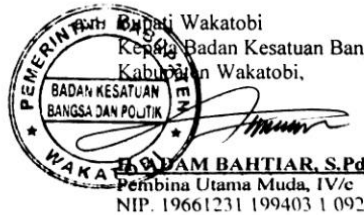
Berdasarkan Surat Wakil Dekan Bid. Akademik, Riset dan Inovasi Fakultas Keperawatan Universitas Hasanuddin Nomor : 1812/UN4.18.1/PT.01.04/2020 Tanggal 17 Maret 2020 Perihal Permintaan Izin Penelitian, Maka pada prinsipnya kami menyetujui memberikan izin penelitian kepada :

Nama : **MUHAMMAD DALMAN DANI**
NIM : R011181725
Program Studi : Keperawatan
Judul Penelitian : **“GAMBARAN KASUS KEJADIAN DIARE AKUT PADA BALITA DI RUANG RAWAT INAP RSUD WAKATOBI”**
Lokasi Penelitian : RSUD Kabupaten Wakatobi
Waktu Penelitian : Berlangsung Mulai Tanggal 30 Maret 2020 Sampai Selesai

Dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Tidak melakukan kegiatan lain selain penelitian di maksud
2. Dalam setiap kegiatan senantiasa berkoordinasi dengan instansi terkait dan aparat keamanan demi suksesnya kegiatan penelitian
3. Senantiasa menjaga keamanan dan ketertiban serta mentaati peraturan perundang-undangan, agama dan adat istiadat yang berlaku
4. Selesai melaksanakan penelitian agar menyampaikan laporan tertulis hasil penelitian (satu) Exampilar kepada Bupati Wakatobi Up. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Wakatobi.

Demikian Surat Izin ini diberikan untuk digunakan sebagaimana mestinya.



DAM BAHTIAR, S.Pd
Pembina Utama Muda, IV/c
NIP. 19661231 199403 1 092

Tembusan : disampaikan kepada :

1. Yth. Bupati Wakatobi (sebagai laporan) di Wangi – Wangi;
2. Yth. Wakil Bupati Wakatobi (sebagai laporan) di Wangi-Wangi;
3. Yth. Dekan Fakultas Keperawatan Universitas Hasanuddin di Makassar;
4. Mahasiswa Yang Bersangkutan;
5. Arsip.





KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
POLITEKNIK KESEHATAN MAKASSAR
HEALTH POLYTECHNIC MAKASSAR

REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK
RECOMMENDATIONS FOR APPROVAL OF ETHICS
"ETHICAL APPROVAL"

No. : 00283/KEPK-PTKMKS/ V /2020

Komisi Etik Penelitian Kesehatan Politeknik Kesehatan Makassar dalam upaya melindungi hak asasi manusia subyek penelitian kesehatan, telah mengkaji dengan teliti dan seksama protokol yang berjudul :

The Ethics Commission of the Health Polytechnic Makassar, with regards of the protection of Human Rights and welfare in medical research, has carefully reviewed the research protocol entitled :

"GAMBARAN KASUS KEJADIAN DIARE AKUT PADA BALITA DI RUANG RAWAT INAP RSUD WAKATOBI"

Peneliti Utama : MUHAMMAD DALMAN DANI
Principal Investigator

Nama Institusi : Prodi Keperawatan Fakultas Keperawatan UNHAS
Name of the Institution

Telah menyetujui protokol tersebut di atas.
Approved the above-mentioned protocol

Makassar 20 Mei 2020
(CHAIRMAN)

Dr. Rizky Hartono, SKM, M.Kes
NIP. 19700613 199803 1 002

