

DAFTAR PUSTAKA

- Soebagyo. Diare Akut pada Anak. Surakarta: Universitas Sebelas Maret Press; 2011.
- Dinas Kesehatan Pemerintah Provinsi Jawa Tengah, editor. Rekap Penyakit bidang P2L. DINKES JAWA TENGAH; 2015.
- Dinkes sulawesi selatan. Profile Kesehatan Provinsi Sulawesi Selatan. J Chem Inf Model [Internet]. 2018;53(9):1689–99. Available from: <http://dinkes.sulselprov.go.id/uploads/info/PK-2017.pdf>
- Donna L Wong dkk. BUKU AJAR Keperawatan Pediatrik wong. buku kedokteran EGC; 2008. 752 p.
- Kemenkes. Situasi Diare di Indonesia. Bul Jendela Data Inf Kesehat. 2019;2(2):26–32.
- Sabrina T, Hestningsih T, Zanaria R. Upaya pencegahan penyakit diare dengan metode enam langkah cuci tangan yang benar pada santri Pondok Pesantren Thawalib Sriwijaya Palembang. J Pengabd Masy Humanit Med. 2020;1(1):1–10.
- Tanto C. Kapita Selekt Kedokteran Essensial of medicine. IV Jilid I. Jakarta: Media Aesculapius; 2014. 584–90 p.
- Setiati S. Buku Ajar Ilmu Penyakit Dalam. 6 Jilid II. Publishing I, editor. Jakarta; 2014. 1899 p.
- Bherman, Kliegman A. Ilmu kesehatan Anak. 15 vol 2. Jakarta: EGC; 2012.
- Lanata CF, Fischer-Walker CL, Olascoaga AC, Torres CX, Aryee MJ, Black RE, et al. Global causes of diarrheal disease mortality in children <5 years of age: a systematic

review. PLoS One [Internet]. 2013 Sep 4;8(9):e72788–e72788. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/24023773>

Yu C, Lougee D, Murno JR. Diarrhea and dehydration. *Postgrad Med*. 1991;90(2):266.

Kumar. Abbas . Fausto. Robbins Cotran Dasar Patologis Penyakit. 7th ed. EGC; 2010. 1536 p.

Irena AH, Mwambazi M, Mulenga V. Diarrhea is a major killer of children with severe acute malnutrition admitted to inpatient set-up in Lusaka, Zambia. *Nutr J*. 2011 Oct;10:110.

Juffrie M. Gastroenterologi-hepatologi Jilid I. Jakarta: Ikatan dokter anak Indonesia; 2010.

Diarrheal Diseases – Acute and Chronic. American College of Gastroenterology. 2021.

Chen J, Wan C-M, Gong S-T, Fang F, Sun M, Qian Y, et al. Chinese clinical practice guidelines for acute infectious diarrhea in children. *World J Pediatr*. 2018 Oct;14(5):429–36.

Salvador C, Diniz-santos DR, Santana JS. Epidemiological and Microbiological Aspects of Acute Bacterial Diarrhea in Children. 2005;9:77–83.

Chronic Diarrhea Diagnosis. Stanford Health Care. 2021.

WHO. Diarrhoeal disease. World Health Organization (WHO). 2017.

Null C, Stewart CP, Pickering AJ, Dentz HN, Arnold BF, Arnold CD, et al. Effects of water quality, sanitation, handwashing, and nutritional interventions on diarrhoea and

child growth in rural Kenya: a cluster-randomised controlled trial. *Lancet Glob Heal.*
2018 Mar;6(3):e316–29.

Sugiyono. *Statistika untuk Penelitian.* Jakarta: Alfabeta.CV; 2000.

LAMPIRAN

Lampiran 1. Biodata Diri Peneliti

Nama : Anggista Dwi Maharani S.
Jenis Kelamin : Perempuan
Program Studi : Pendidikan Dokter
Tempat, Tanggal Lahir : Kendari, 25 februari 2000
Alamat Email : Maharanianggi991@gmail.com
Agama : Islam
Alamat : BTN Griya Bakti Utama
No. Telepon : 082396563111



Riwayat Pendidikan

Jenjang	Nama Institusi	Jurusan	Periode
SD	SDN 39 Kendari	-	2006 - 2012
SMP	SMPN 1 Kendari	-	2012 - 2014
SMA	SMAN 1 Kendari	MIPA	2014 - 2017
S1	Universitas Hasanuddin	Pendidikan Dokter	2019-sekarang

Pengalaman Organisasi

No.	Nama Organisasi	Jabatan	Tahun
1	Ikatan Senat Mahasiswa Kedokteran Indonesia	Staff Leadership Development	2021 - 2022
2	BEM Kema FK Unhas	Anggota Kementerian PSDM	2021 - 2022
3	Ikatan Senat Mahasiswa Kedokteran Indonesia	National Coordinator Leadership Development	2022 - 2023



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET, DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM STUDI SARJANA KEDOKTERAN

Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Tamalanrea, Makassar 90245, Telp. (0411) 587436, Fax. (0411) 586297

Nomor : 26014/UN4.6.8/KP.06.07/2022

10 November 2022

Lamp : ---

Hal : Pengantar Untuk Mendapatkan Rekomendasi Etik

Yth :
Ketua Komite Etik Penelitian Kesehatan FK Unhas
Makassar

Dengan hormat, disampaikan bahwa mahasiswa Program Studi Sarjana Kedokteran Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin di bawah ini :

N a m a : Anggista Dwi Maharani Santri

N i m : C011191011

bermaksud melakukan penelitian dengan Judul "Gambaran Hasil Pemeriksaan Laboratorium Mikrobiologi Pasien Diare Pada Anak Di Rs Wahidin Sudirohusodo Pada Tahun 2019 Dan 2020"

Untuk maksud tersebut di atas, kami mohon kiranya yang bersangkutan dapat diberikan surat rekomendasi etik dalam rangka penyelesaian studinya.

Demikian permohonan kami, atas bantuan dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Ketua,
Program Studi Sarjana Kedokteran
Fakultas Kedokteran Unhas



dr. Ririn Nislawati, M.Kes.,Sp.M
NIP 198101182009122003

Tembusan Yth :
1. Arsip



REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 737/UN4.6.4.5.31/ PP36/ 2022

Tanggal: 21 Nopember 2022

Dengan ini Menyatakan bahwa Protokol dan Dokumen yang Berhubungan Dengan Protokol berikut ini telah mendapatkan Persetujuan Etik :

No Protokol	UH22110703	No Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	Anggista Dwi Maharani Santri	Sponsor	
Judul Peneliti	GAMBARAN HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM MIKROBIOLOGI PASIEN DIARE PADA ANAK DI RS WAHIDIN SUDIROHUSODO PADA TAHUN 2019 DAN 2020		
No Versi Protokol	1	Tanggal Versi	16 Nopember 2022
No Versi PSP		Tanggal Versi	
Tempat Penelitian	RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar		
Jenis Review	<input checked="" type="checkbox"/> Exempted <input type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard Tanggal	Masa Berlaku 21 Nopember 2022 sampai 21 Nopember 2023	Frekuensi review lanjutan
Ketua KEP Universitas Hasanuddin	Nama Prof.Dr.dr. Suryani As'ad, M.Sc.,Sp.GK (K)	Tanda tangan 	
Sekretaris KEP Universitas Hasanuddin	Nama dr. Agussalim Bukhari, M.Med.,Ph.D.,Sp.GK (K)	Tanda tangan 	

Kewajiban Peneliti Utama:

- Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan
- Menyerahkan Laporan SAE ke Komisi Etik dalam 24 Jam dan dilengkapi dalam 7 hari dan Lapor SUSAR dalam 72 Jam setelah Peneliti Utama menerima laporan
- Menyerahkan Laporan Kemajuan (progress report) setiap 6 bulan untuk penelitian resiko tinggi dan setiap setahun untuk penelitian resiko rendah
- Menyerahkan laporan akhir setelah Penelitian berakhir
- Melaporkan penyimpangan dari prokol yang disetujui (protocol deviation / violation)
- Mematuhi semua peraturan yang ditentukan

Tgl lahir	Tgl pemeriksaan	Usia	Status Dehidrasi	jenis kelamin	No rekam medis	Mikroskopis Feses							
						parasit	amoeba	bakteri	eritrosit	leukosit	cacing	telur cacing	
11.04.2014	15.05.2019	5 tahun	diare akut tanpa dehidrasi	I	711789	negatif	negatif	negatif	negatif	negatif	negatif	tidak ditemukan	
16.11.2012	31.03.2019	6 tahun	diare akut tanpa dehidrasi	I	870313	negatif	negatif	negatif	negatif	negatif	negatif	tidak ditemukan	
04.07.2008	24.10.2019	11 tahun	diare akut tanpa dehidrasi	I	899557	negatif	negatif	negatif	negatif	negatif	negatif	tidak ditemukan	
04.05.2007	06.04.2019	11 tahun	diare akut tanpa dehidrasi	I	879347	negatif	negatif	negatif	negatif	negatif	negatif	tidak ditemukan	
17.07.2008	20.06.2019	10 tahun	diare akut +dehidrasi berat	L	410818	negatif	negatif	negatif	negatif	negatif	negatif	tidak ditemukan	
14.10.2012	09.06.2019	6 tahun	diare akut + dehidrasi sedang	L	885108	negatif	negatif	negatif	negatif	negatif	negatif	tidak ditemukan	
02.11.2009	21.07.2019	9 tahun	diare akut tanpa dehidrasi	P	881820	negatif	negatif	negatif	negatif	negatif	negatif	tidak ditemukan	
23.11.2009	27.07.2019	9 tahun	diare akut + dehidrasi tidak berat	L	697930	negatif	negatif	negatif	negatif	negatif	negatif	tidak ditemukan	
26.06.2014	23.10.2019	5 tahun	diare akut +dehidrasi berat	L	899441	negatif	negatif	negatif	negatif	negatif	negatif	tidak ditemukan	
06.06.2013	15.08.2019	6 tahun	diare akut tanpa dehidrasi	P	892360	negatif	negatif	negatif	negatif	negatif	negatif	tidak ditemukan	
24.03.2013	15.05.2019	6 tahun	diare akut tanpa dehidrasi	L	883050	negatif	negatif	negatif	negatif	negatif	negatif	tidak ditemukan	
30.09.2010	14.04.2019	8 tahun	diare tanpa dehidrasi	L	880100	negatif	negatif	negatif	negatif	negatif	negatif	tidak ditemukan	
24.12.2009	04.06.2019	9 tahun	diare akut; dehidrasi tidak berat	L	852456	negatif	negatif	negatif	negatif	negatif	negatif	tidak ditemukan	
27.01.2013	06.06.2019	6 tahun	diare akut + dehidrasi tidak berat	L	650033	negatif	negatif	positif	negatif	negatif	negatif	tidak ditemukan	
26.10.2007	09.04.2019	11 tahun	diare akut tanpa dehidrasi	L	879043	negatif	negatif	negatif	negatif	negatif	negatif	tidak ditemukan	
07.01.2014	17.12.2019	5 tahun	diare akut tanpa dehidrasi	L	904863	negatif	negatif	negatif	negatif	negatif	negatif	tidak ditemukan	
25.12.2009	11.03.2020	10 tahun	diare akut; Dehidrasi ringan	L	878485	negatif	negatif	negatif	negatif	negatif	negatif	tidak ditemukan	
11.02.2012	15.07.2019	7 tahun	diare akut dehidrasi ringan	L	887685	negatif	negatif	negatif	negatif	negatif	negatif	tidak ditemukan	
08.06.2014	20.01.2020	5 tahun	diare akut + dehidrasi tidak berat	L	908103	negatif	negatif	negatif	negatif	negatif	negatif	tidak ditemukan	
10.05.2012	07.02.2020	6 tahun	diare akut + dehidrasi tidak berat	L	910296	negatif	negatif	negatif	negatif	negatif	negatif	tidak ditemukan	
19.05.2010	19.03.2020	9 tahun	diare akut + dehidrasi tidak berat	P	501157	negatif	negatif	negatif	negatif	negatif	negatif	tidak ditemukan	
30.01.2013	05 -07 2020	7 tahun	diare akut + tanpa dehidrasi	L	918428	negatif	negatif	negatif	negatif	negatif	negatif	tidak ditemukan	
17.06.2014	02.03.2020	5 tahun	diare akut + dehidrasi tidak berat	P	912669	negatif	negatif	negatif	negatif	negatif	negatif	tidak ditemukan	
10.11.2009	08.06.2020	10 tahun	Diare akut + Dehidrasi tidak berat	L	909590	negatif	negatif	negatif	negatif	negatif	negatif	tidak ditemukan	

Makroskopis Feses				Pemeriksaan Darah Lengkap					Elektrolit			
Konsistensi	Warna	Lendir	Darah	Hb	hematokrit	leu	erit	trom	na	k	cl	
lurak	coklat	Negatif	Negatif	5,8	20,20%	22.300	1.700.000	271.000	136	3,2	106	
encer	coklat	Negatif	Negatif	12,4	38%	2.900	4.070.000	166.000	137	2,8	99	
encer	coklat	Negatif	Negatif	16,5	46,80%	5000	6.000.000	13.000	138	3,4	103	
encer	coklat	Negatif	Negatif	12,8	37,70%	2.540	4.940.000	99.000	138	3,2	109	
encer	coklat	Negatif	Negatif	14,1	44%	12.000	4.490.000	206.000	140	3	112	
encer	coklat	Negatif	Negatif	12,3	38,30%	26.100	5.290.000	401.000	134	3	100	
encer	hitam	Negatif	Negatif	12,6	38,30%	17.500	4.690.000	350.000	138	3,1	102	
lurak	coklat	Negatif	Negatif	12,7	35,90%	5.770	4.800.000	455.000	136	2,8	104	
encer	coklat	Positif	Negatif	11,9	36,30%	22.300	4.330.000	380.000	129	2,9	101	
encer	coklat	Negatif	Negatif	11,1	32,70%	7.800	3.990.000	117.000	130	2,7	104	
encer	hitam	Negatif	Negatif	7,2	21%	5.187	2.810.000	250.000	135	2,5	102	
encer	kuning	Negatif	Negatif	12,6	38%	11.900	4.760.000	382.000	133	2,8	107	
encer	kuning	Negatif	Negatif	5,9	24%	3.200	2.760.000	270.000	127	2,2	96	
encer	coklat	Positif	Negatif	12,9	39%	17.000	5.050.000	269.000	131	3	100	
lurak	kuning	Negatif	Negatif	4,6	15%	13.600	2.300.000	667.000	134	3	102	
encer	coklat	Negatif	Negatif	9,2	25,80%	5.340	3.640.000	300.000	128	2,9	99	
encer	coklat	Negatif	Negatif	12,3	39%	13.600	5.830.000	280.000	138	5,7	105	
lurak	kuning	Positif	Negatif	15,3	45%	19.150	5.880.000	460.000	131	1,7	104	
encer	kuning	Positif	Negatif	8,6	25,80%	24.750	3.420.000	477.000	134	5,7	103	
encer	hijau	Negatif	Negatif	10,3	30,90%	2.888	4.170.000	505.000	129	3,3	100	
encer	coklat	Negatif	Negatif	12,6	36,70%	8.300	5.010.000	366.000	135	4,4	104	
lurak	hijau	Positif	Negatif	12,4	37%	7.300	4.190.000	477.000	135	5,6	96	
lurak	coklat	Negatif	Negatif	11,2	32,40%	7.940	4.130.000	411.000	137	2,7	97	
lurak	kuning	Negatif	Negatif	11,6	31,80%	4.220	3.780.000	55.000	138	2,6	104	