

**HUBUNGAN STATUS DEHIDRASI DENGAN HIPERTERMI KASUS  
DIARE PADA ANAK UMUR 1-3 TAHUN DI RSUD R GOETENG  
TARUNADIBRATA PURBALINGGA**



**SKRIPSI**

**Diajukan untuk Memenuhi Sebagian syarat**

**Mencapai Derajat Sarjana**

**Oleh :**

**DWI SEPTI SULISTIANA**

**1411020044**

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN S I  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PURWOKERTO**

**2018**

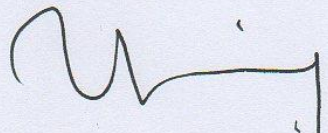
**HALAMAN PERSETUJUAN**

**HUBUNGAN STATUS DEHIDRASI DENGAN HIPERTERMI KASUS  
DIARE PADA ANAK UMUR 1-3 TAHUN DI RSUD R GOETENG  
TARUNADIBRATA PURBALINGGA**

**DWI SEPTI SULISTIANA  
1411020044**

**Diperiksa dan disetujui:**

**Pembimbing**



**Dr.Ns.Umi Solikhah,S.Pd.,M.Kep  
NIP/NIK.216018**



## SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

Nama : Dwi Septi Sulistiana  
NIM :1411020044  
Program Studi :Sarjana Keperawatan  
Fakultas/Universitas :Ilmu Kesehatan/Universitas Muhammadiyah  
Purwokerto

Menyatakan dengan sebenar-benarnya bahwa skripsi ini adalah hasil karya saya dan bukan penjiplakan hasil karya orang lain.

Demikian pernyataan ini, dan apabila kelak dikemudian hari terbukti ada unsur penjiplakan, maka saya bersedia mempertanggung jawabkan sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Purwokerto,20 Mei 2018

Yang menyatakan



DWI SEPTI SULISTIANA  
NIM.1411020044

## MOTTO

Hidup adalah perjuangan tanpa henti-henti. Tak ada yang jatuh dengan Cuma-cuma, semua usaha dan juga kemenangan hari ini bukanlah kemenangan esok hari, kegagalan hari ini bukanlah kegagalan esok hari

(Kahlil Gibran)

Bukan kurangnya pengetahuan yang menghalangi keberhasilan, tetapi tidak cukupnya tindakan. Dan bukan kurang cerdasnya pemikiran yang melambatkan perubahan hidup ini, tetapi kurangnya penggunaan dari pikiran dan kecerdasan

(Mario Teguh)

Maka sesungguhnya bersama kesulitan ada kemudahan. Sesungguhnya bersama kesulitan ada kemudahan. Maka apabila engkau telah selesai (dari sesuatu urusan), tetaplah bekerja keras (untuk urusan yang lain). Dan hanya kepada Tuhanmulah engkau berharap (QS. Al-Insyirah,6-8)

## HALAMAN PERSEMBAHAN

*Sembah sujud serta syukur kepada Allah SWT. Taburan cinta dan kasih sayang-Mu telah memberikanku kekuatan, membekaliku dengan ilmu serta memperkenalkanku dengan cinta. Atas karuni dan kemudahan yang Engkau berikan karya kecil yang sederhana ini dapat terselesaikan.*

*Karya kecil nan sederhana ini kupersembahkan untuk:*

*Kedua Orang Tuaku, sebagai wujud rasa hormat dan tanda baktiku.*

*Terimakasih atas doa yang terus mengalir, kasih sayang, pengorbanan, serta dorongan semangat yang tak pernah berhenti.*

*Terimakasih kuucapkan teman-temanku Hellin Restuwati, Eftina Nurulaeni,*

*Dwi Pangestuti, Evi Indriani, Ariska Widiastuti yang telah membantu selama ini, terimakasih atas doa, semangat dan motivasi. Tanpa kalian aku bukan siapa-siapa karena kalian adalah obat pelipur lara hatiku yang selalu menghiburku dalam keadaan terjatuh. Semoga keakraban diantar kita selalu terjaga.*

*Terimakasih untuk teman sejawat saudara seperjuangan Keperaw atan S1*

*kelas A. Tetep semangat, berjuang dan berdoa untuk menggapai jutaan mimpi dan tujuan yang harus dikejar.*

# HUBUNGAN STATUS DEHIDRASI DENGAN HIPERTERMI KASUS DIARE PADA ANAK UMUR 1-3 TAHUN DI RSUD GOETENG TARUNADIBRATA PURBALINGGA

*Dwi Septi Sulistiana<sup>1</sup>, Umi Solikhah<sup>2</sup>*

## ABSTRAK

**Latar Belakang:** data WHO diare merupakan penyebab nomor dua kematian balita didunia, angka kesakita diare pada 2010 yaitu 441 penderita per 1000 penduduk. Jumlah kematian 1.289, Kejadian diare di Kabupaten Purbalingga pada tahun 2013 terdapat 5 kasus kematian. Hasil studi pendahuluan pada tanggal 21 Desember 2017 di Rumah Sakit Umum dr.R. Goeteng Taroenadibrata kasus diare yang terjadi pada anak balita dari bulan September 2017 sampai November sebanyak 103 balita. Diare juga akan mengalami dehidrasi dan hipertermi, dehidrasi berat 48, dehidrasi ringan /sedang 18, diare dan hipertermi pada 11 balita .

**Tujuan:** Untuk menganalisa hubungan status dehidrasi dengan hipertermi kasus diare anak umur 1-3 tahun di RSUD R Goeteng Tarunadibrata Purbalingga.

**Metode:** Penelitian ini merupakan penelitian deskriptif kualitatif, dengan pendekatan kuantitatif. Sampe penelitian ini adalah anak yang mengalami diare dengan usia 1-3 Tahun di RSUD Goeteng Tarunadibrata Purbalingga, yaitu sebanyak 50 anak. Teknik pengambilan sampel menggunakan Random Sampling dengan analisa *Spearman's Rank*.

**Hasil:** Hasil penelitian didapatkan karakteristik responden usia, rata-rata yang mengalami diare  $1,72 \pm 0,76$  tahun. Usia termuda 1 tahun dan tertua 3 tahun, Karakteristik jenis kelamin laki-laki (60.0%), perempuan (40.0%). Sedangkan karakteristik status dehidrasi dengan hipertermi, dehidrasi ringan (34.0%), Sedang (52,0%) dan Berat (14,0%), yang mengalami hipertermi (78,0%) dan yang tidak (22.0%). Penelitian ini menggunakan analisis *Spearman's Rank* dengan hasil data korelasi  $p \text{ value} = 0,004$  ( $\alpha = 0,05$ ) dengan koefisien korelasi sebesar 0,672.

**Kesimpulan:** Ada hubungan status dehidrasi dengan hipertermi kasus diare pada anak umur 1-3 tahun di RSUD R Goeteng Tarunadibrata Purbalingga.

**Kata Kunci:** *Status Dehidrasi, Hipertermi, Diare, Anak Umur 1-3*

**CORRELATION BETWEEN DEHYDRATION STATUS AND  
HYPERTERMIA OF DIARRHEA CASE ON 1-3-YEAR-OLD CHILDREN  
IN RSUD (REGIONAL PUBLIC HOSPITAL) GOETENG  
TARUNADIBRATA PURBALINGGA**

*Dwi Septi Sulistiana<sup>1</sup>, Umi Solikhah<sup>2</sup>*

**ABSTRACT**

**Background:** Data of WHO states that diarrhea is the second leading cause of babies' death in the world showing that there were 441 patients per 1000 population in 2010 with 1.289 deaths. In 2013, there were 5 deaths because of diarrhea in Purbalingga. Results of previous study conducted on December 21, 2017 in dr.R. Goeteng Taroenadibrata hospital stated that there were 103 cases of diarrhea happen to children under five years from September to November 2017. Diarrhea was also followed by dehydration and hyperthermia. In this case, it was found that there were 48 children having severe dehydration, 18 children having moderate dehydration, and 11 children having hyperthermia.

**Objectives:** To analyze the correlation between dehydration status and hyperthermia of diarrhea cases on 1-3-year-old children in RSUD R Goeteng Tarunadibrata Purbalingga.

**Methods:** It was a descriptive qualitative research with quantitative approach. Samples of this research were 50 patients of 1-3-year-old children with diarrhea in RSUD Goeteng Tarunadibrata Purbalingga. Sampling technique used in this research was Random Sampling with Spearman's Rank analysis.

**Results:** Result of the research based on the characteristic of the respondents' age showed that diarrhea occurred mostly in children between 1.72  $\pm$  0.76 years old. The youngest age of children with diarrhea was 1 year old and the oldest was 3 years old. There were 60.0% boys and 40.0% girls with diarrhea. The characteristics of dehydration status with hyperthermia showed that there were 34.0% patients with mild dehydration, 52.0% patients with moderate dehydration and 14% patients with severe dehydration, 78.0% patients with hyperthermia and 22.0% patients without hyperthermia. Spearman's Rank analysis obtained correlation result  $\rho$  value = 0.004 ( $\alpha$  = 0.05) with 0.672 of correlation coefficient.

**Conclusion:** There was a correlation between dehydration status and hyperthermia of diarrhea cases on 1-3-year-old children in RSUD R Goeteng Tarunadibrata Purbalingga.

**Keywords:** *Dehydration Status, Hyperthermia, Diarrhea, 1-3-year-old children*

## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT yang telah memberikan rahmat dan karuniaNya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi penelitian berjudul "Hubungan status dehidrasi dengan hipertermikusus diare pada anak umur 1-3 tahun di RSUD R Goeteng Tarunadibrata Purbalingga" dapat disusun.

Adapun tujuan dari penulisan skripsi penelitian ini adalah untuk mempelajari cara pembuatan skripsi dan untuk memenuhi sebagian syarat memperoleh gelar sarjana pada Program Studi Ilmu Keperawatan S1 Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Purwokerto.

Skripsi ini diajukan untuk memenuhi sebagian syarat mencapai derajat sarjana pada program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Purwokerto.

Ucapan terimakasih juga penulis sampaikan kepada:

1. Bapak Dr. H. Syamsuhadi Irsyad, M.H., selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Purwokerto.
2. Bapak Drs. Ikhsan Mujahid, M.Si., selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Purwokerto.
3. Ns.Sri Suparti, M.Kep., selaku Ketua Program Studi Keperawatan SI Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Purwokerto.
4. Dr.Ns.Umi Solikhah, S.Pd., M.Kep., selaku pembimbing proposal yang telah memberikan motivasi serta bimbingan kepada penulis dalam menyusun skripsi ini

5. Sodikin A.Kep M.Kes dan Ns.Happy Dwi Aprilina S.Kep., M.Kep selaku penguji yang telah memberikan kritik dan saran kepada penulis dalam menyusun skripsi ini.
6. Seluruh staff karyawan Universitas Muhammadiyah Purwokerto.
7. Seluruh responden yang telah bersedia berpartisipasi dalam pelaksanaan penelitian ini.
8. Kedua orang tuakutercintaserta saudara-saudara tercinta yang tak henti-hentinya memberikan dukungan moril dan belai kasih sayang seiring doa yang selalu dipanjatkan kepada Allah SWT demi kelancaran penulis selama belajar di Fakultas Ilmu Kesehatan Keperawatan SI UMP.
9. Serta semuateman-temanku Keperawatan S1 yang tidak dapat disebutkan satupersatu yang telah banyak membantu dan mendukung dalam menyelesaikan proposal skripsi ini. Semoga segala kebaikan yang diberikan mendapat balasan dan diridhoi Allah SWT.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini jauh dari sempurna karena memiliki keterbatasan waktu dan pengetahuan yang dimiliki penulis. Oleh karena itu segala kritik saran yang membangun sangat diharapkan dan semoga proposal ini dapat bermanfaat bagi semua orang.

Purwokerto, 07 Juli 2018

Penulis

## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
LEMBAR PENGESAHAN .....	ii
SURAT PERNYATAAN.....	iii
MOTTO.....	iv
PERSEMBAHAN.....	v
ABSTRAK .....	vi
ABSTRAC .....	vii
KATA PENGANTAR .....	viii
DAFTAR ISI .....	xi
DAFTAR TABEL .....	x
DAFTAR BAGAN .....	xi
DAFTAR LAMPIRAN .....	xii
<b>BAB I PENDAHULUAN</b>	
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah.....	4
C. Tujuan Penelitian .....	4
D. Manfaat Penelitian .....	5
E. Penelitian Terkait .....	6
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b>	
A. Penyakit Diare pada Balita.....	9
1. Pengertian Diare.....	9
2. Pengertian Diare pada balita.....	9
3. Etiologi Diare .....	10
4. Tanda dan gejala diare pada balita .....	14
B. Dehidrasi pada Anak diare	
1. Pengertian Dehidrasi.....	15
2. Klasifikasi dehidrasi .....	15
3. Tanda dan gejala dehidrasi .....	15
4. Penilaian derajat dehidrasi .....	16
5. Penentuan rencana terapi pengobatan .....	17

6. Penanganan Faktor Resiko Dehidrasi .....	17
C. Hipertermi	
1. Pengertian Hipertermi.....	19
2. Penyebab Hipertermi .....	20
3. Faktor yang berhubungan dengan hipertermi .....	22
4. Proses pengaturan suhu tubuh.....	24
5. Proses terjadinya hipertermi .....	26
D. Kerangka Teori.....	27
E. Kerangka konsep .....	28
F. Hipotesis .....	28
<b>BAB III METODE PENELITIAN</b>	
A. Desain Penelitian .....	30
B. Waktu dan Tempat Penelitian.....	31
C. Populasi Sampel dan Teknik Sampling .....	31
D. Variabel Penelitian.....	36
E. Definisi Operasional.....	36
F. Instrumen Penelitian .....	37
G. Tahap Penelitian .....	41
H. Pengelolaan dan Analisa Data .....	43
I. Etika Penelitian .....	46
<b>BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN</b>	
A. Hasil Penelitian	
1.Karakteristik Responden.....	48
2.Hubungan Status Dehidrasi dengan Hipertermi .....	50
B. Pembahasan	
1.Karakteristik Responden.....	51
2.Hubungan Status Dehidrasi dengan Hipertermi .....	59
C. Keterbatasan penelitian.....	64
<b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN</b>	
A.Kesimpulan .....	65
B.Saran .....	66

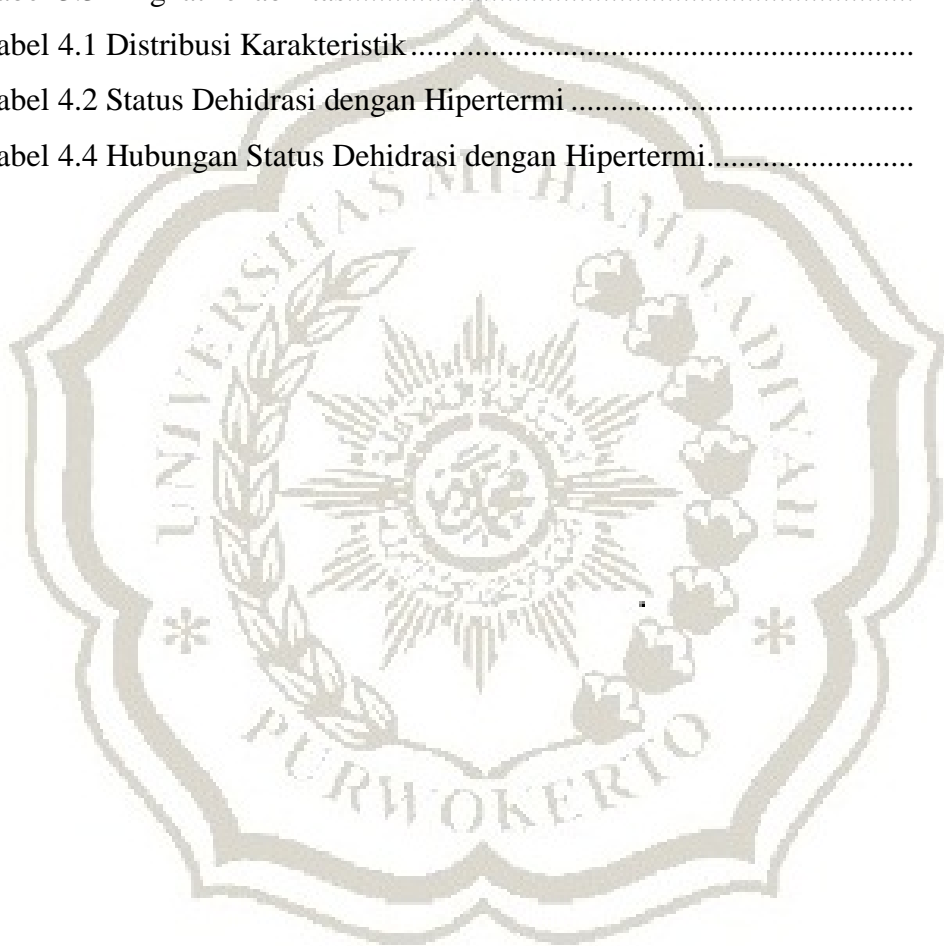
**DAFTAR PUSTAKA**

**LAMPIRAN**



## DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Penilaian derajat dehidrasi dan rencana terapi Depkes RI 2010.	16
Tabel 3.1 Definisi Oprasional .....	35
Tabel 3.2 Kisi-kisi Kuisisioner .....	36
Tabel 3.3 Tingkat rehabilitas.....	39
Tabel 4.1 Distribusi Karakteristik .....	48
Tabel 4.2 Status Dehidrasi dengan Hipertermi .....	49
Tabel 4.4 Hubungan Status Dehidrasi dengan Hipertermi.....	50



## DAFTAR BAGAN

Gambar 2.1 Kerangka Teori.....	27
Gambar 2.2 Kerangka Konsep .....	28

