

PROFIL PASIEN BALITA COVID-19 DI RS BETHESDA TAHUN 2021

KARYA TULIS ILMIAH

Untuk Memenuhi Sebagian Syarat Memperoleh Gelar Sarjana Kedokteran Pada Fakultas

Kedokteran Universitas Kristen Duta Wacana



Disusun Oleh:

KETUT WISWA WIKRAMA

41190353

FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS KRISTEN DUTA WACANA
YOGYAKARTA

2023

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI
SKRIPSI/TESIS/DISERTASI UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai sivitas akademika Universitas Kristen Duta Wacana, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ketut Wiswa Wikrama
NIM : 41190353
Program studi : Pendidikan Dokter
Fakultas : Kedokteran
Jenis Karya : Skripsi

demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Kristen Duta Wacana **Hak Bebas Royalti Noneksklusif** (*None-exclusive Royalty Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul:

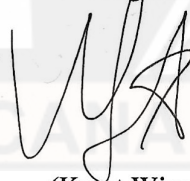
“PROFIL PASIEN BALITA COVID-19 DI RS BETHESDA TAHUN 2021”

beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti/Noneksklusif ini Universitas Kristen Duta Wacana berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama kami sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Yogyakarta
Pada Tanggal : 5 Agustus 2023

Yang menyatakan



(Ketut Wiswa Wikrama)

NIM.41190353

LEMBAR PENGESAHAN

Skripsi dengan Judul:

**PROFIL PASIEN BALITA COVID-19 DI RUMAH SAKIT BETHESDA
TAHUN 2021**

Telah diajukan dan dipertahankan oleh:

**Ketut Wiswa Wikrama
41190353**

Dalam Ujian Skripsi Program Studi Pendidikan Dokter
Fakultas Kedokteran

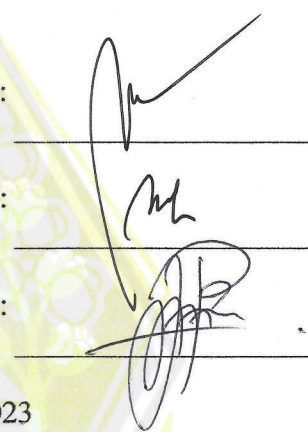
Universitas Kristen Duta Wacana

dan dinyatakan DITERIMA

Untuk memenuhi salah satu syarat memperoleh gelar
Sarjana Kedokteran pada 31 Maret 2023

Nama Dosen

1. Dr.dr. Fx Wikan Indarto Sp.A :
(Dosen Pembimbing 1)
2. dr. Yustina Nuke Ardiyan, M.Biomed :
(Dosen Pembimbing 2)
3. dr. Johana Puspasari Dwi Pratiwi. M.Sc :
(Dosen Penguji)



Yogyakarta, 31 Maret 2023

Disahkan Oleh:

Dekan

Wakil Dekan 1 Bidang Akademik



dr. The Maria Meiwati Widagdo, Ph.D

dr. Christiane Marlene Sooai, M.Biomed

**KOMISI ETIK PENELITIAN KEDOKTERAN DAN KESEHATAN
FAKULTAS KEDOKTERAN UKDW**

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN / ANTI PLAGIARISME

Nama / NIM : Ketut WiswaWikrama / 41190353
Instansi : Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Duta Wacana
Alamat : Jl. Dr. Wahidin Sudirohusodo No. 5-25, Daerah Istimewa
Yogyakarta 552244
Email : Ketut.wikrama@students.ukdw.ac.id
Judul artikel : **PROFIL PASIEN BALITA COVID-19 DI RS BETHESDA
TAHUN 2021**

Dengan ini saya menyatakan bahwa tulisan ilmiah saya adalah asli dan hasil karya sendiri. Saya telah membaca dan memahami peraturan penulisan ilmiah dan etika karya tulis ilmiah yang telah dikeluarkan oleh FK UKDW. Saya sudah menaati semua peraturan penulisan karya tulis ilmiah yang berlaku. Apabila di kemudian hari, karya tulis ilmiah saya terbukti masuk dalam kategori plagiarisme, maka saya bersedia menerima sanksi sesuai peraturan yang berlaku

Yogyakarta, 31 Maret 2023

Yang menyatakan,



[Handwritten Signature]
Ketut Wiswa Wikrama

41190353

LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI

Sebagai seorang mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Duta Wacana, yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

Nama : Ketut Wiswa Wikrama

NIM : 41190353

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

PROFIL PASIEN BALITA COVID-19 DI RS BETHESDA TAHUN 2021

Dengan Hak Bebas Royalti Non Ekklusif, Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Duta Wacana berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat, dan mempublikasi Karya Tulis Ilmiah selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis dan sebagai Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Yogyakarta, 31 Maret 2023

Yang menyatakan,



Ketut Wiswa Wikrama

KATA PENGANTAR

Segala puji syukur kepada Tuhan Yang Maha Kuasa atas berkat dan penyertaan yang diberikan-Nya kepada penulis sehingga dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah yang berjudul “Profil Pasien Balita COVID-19 di RS Bethesda Tahun 2021” sebagai salah satu syarat untuk mendapatkan gelar Sarjana Kedokteran di Universitas Kristen Duta Wacana. Berbagai dukungan emosional, masukan, bimbingan, doa dan juga semangat yang telah diterima oleh penulis selama pengerjaan karya tulis ilmiah ini sangat berarti bagi penulis. Maka dari itu, penulis ingin mengucapkan terimakasih kepada:

1. dr. The Maria Meiwati Widagdo, Ph.D selaku dekan Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Duta Wacana Yogyakarta yang senantiasa memberikan dukungan kepada para mahasiswa dalam penyusunan karya tulis ilmiah.
2. Dr.dr Fx Wikan Indarto, Sp.A selaku dosen pembimbing I atas segala waktu, tenaga, bimbingan, solusi, arahan, dan kesabaran dalam penyelesaian karya tulis ilmiah ini.
3. dr. Yustina Nuke Ardiyan, M.Biomed selaku dosen pembimbing II atas segala waktu, tenaga, bimbingan, solusi, arahan, dan kesabaran dalam penyelesaian karya tulis ilmiah ini.
4. dr. Johana Puspasari Dwi Pratiwi, M.Sc selaku dosen penguji yang bersedia memberikan kritik dan saran demi penyusunan karya tulis ilmiah yang lebih baik.

5. Bapak Yuson selaku pengurus dari Litbang Rumah Sakit Bethesda Yogyakarta yang telah membantu memberikan izin untuk melaksanakan penelitian di Rumah Sakit Bethesda Yogyakarta.
6. Bapak Sudanta dan Ibu Nonik selaku orang tua penulis yang senantiasa memberikan dukungan dalam bentuk doa bantuan secara material dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah.
7. Bapak Didin dan Ibu Mang selaku paman dan bibi pasien yang senantiasa memberikan dukungan dalam bentuk doa bantuan material serta saran dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah.
8. Alm. Ibu Tut Ani yang semasa hidup beliau selalu memberikan dukungan kepada seluruh aspek kehidupan penulis.
9. Wiliska Wilasitha dan Wipra Winayaka selaku saudara dari peneliti yang telah memberikan semangat, dukungan, juga doa dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah.
10. Agnesia Litmantoro selaku teman baik dari peneliti yang terus membantu didalam doa dan perbuatan, serta setia memberikan motivasi untuk menyelesaikan karya tulis ilmiah.
11. Rekan-rekan dari “Keluarga Beramal” yang selalu memberikan *support*, semangat, dan meluangkan waktu dan tenaganya untuk membantu peneliti dalam penyusunan karya tulis ilmiah.
12. Mahendra Bagus, Evaristus Brama, Putu Nanda, Caraka Randi, Otar satrio, Gabriel Sihite, Fernanda Agustian dan Yohanes Ryan selaku teman kos

“Yuli” yang memberikan masukan dan arahan kepada peneliti dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.

13. Semua pihak yang tidak dapat disebutkan satu persatu yang telah membantu pelaksanaan dan penyelesaian karya tulis ilmiah ini baik dalam bentuk doa maupun dukungan lain.

Semoga penelitian ini dapat bermanfaat bagi masyarakat, sejawat dokter, dan ilmu kedokteran. Penulis menyadari bahwa masih terdapat banyak kekurangan dalam penulisan karya tulis ilmiah ini sehingga kritik dan saran yang diberikan oleh pembaca akan penulis terima dalam membangun karya tulis ilmiah yang lebih baik lagi.

Yogyakarta, 9 Maret 2022



Ketut Wiswa Wikrama

41190353

DUTA WACANA

DAFTAR ISI

LEMBAR PENGESAHAN	i
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN / ANTI PLAGIARISME ..	ii
LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	iii
KATA PENGANTAR	iv
DAFTAR ISI	vii
DAFTAR GAMBAR.....	ix
DAFTAR TABEL	x
ABSTRAK.....	xi
ABSTRACT	xii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan masalah	3
1.3 Pertanyaan penelitian.....	3
1.4 Tujuan penelitian	3
1.5 Manfaat Penelitian	4
1.6 Keaslian penelitian.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	8
2.1 COVID-19	8
2.2 Landasan teori.....	22
2.3 Kerangka konsep.....	23
BAB III METODOLOGI PENELITIAN	24
3.1 Desain Penelitian	24
3.2 Tempat dan waktu penelitian.....	24
3.3 Populasi dan sampling	24
3.4 Variabel penelitian dan definisi operasional.....	25
3.5 Penghitungan besar sampel.....	28
3.7 Analisis data.....	30
3.8 Etika penelitian	31
3.9 Jadwal penelitian.....	32
BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN.....	33

4.1	Jalannya penelitian.....	33
4.2	Hasil penelitian	33
4.3	Pembahasan	41
4.4	Keterbatasan penelitian.....	61
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN		62
5.1	Kesimpulan	62
5.2	Saran	62
DAFTAR PUSTAKA.....		64
LAMPIRAN		69



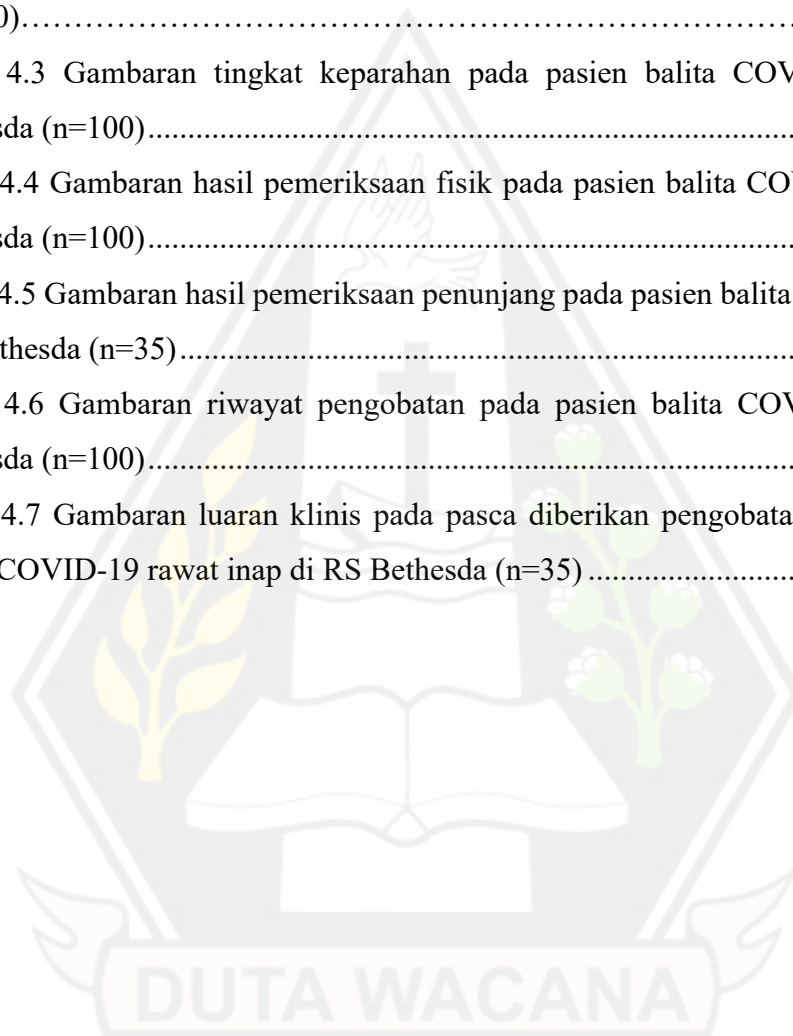
DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Kerangka Konsep.....	23
Gambar 3.1 Alur Penelitian	30



DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian	5
Tabel 2.1 Definisi Operasional.....	25
Tabel 4.1 Karakteristik pasien balita COVID-19 di RS Bethesda (n=100).....	33
Tabel 4.2 Gambaran gejala pada pasien balita COVID-19 di RS Bethesda (n=100).....	35
Tabel 4.3 Gambaran tingkat keparahan pada pasien balita COVID-19 di RS Bethesda (n=100).....	36
Tabel 4.4 Gambaran hasil pemeriksaan fisik pada pasien balita COVID-19 di RS Bethesda (n=100).....	37
Tabel 4.5 Gambaran hasil pemeriksaan penunjang pada pasien balita COVID-19 di RS Bethesda (n=35).....	38
Tabel 4.6 Gambaran riwayat pengobatan pada pasien balita COVID-19 di RS Bethesda (n=100).....	40
Tabel 4.7 Gambaran luaran klinis pada pasca diberikan pengobatan pada pasien balita COVID-19 rawat inap di RS Bethesda (n=35)	41



PROFIL PASIEN BALITA COVID-19 DI RS BETHESDA TAHUN 2021

Ketut Wiswa Wikrama¹, Fx Wikan Indarto², Yustina Nuke Ardiyan³, Johana Puspasari
Dwi Pratiwi⁴

Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Duta Wacana, Yogyakarta

Korespondensi: Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Duta Wacana Jalan Dr. Wahidin
Sudirohusodo Nomor 5-25

Yogyakarta, 55224, Indonesia. Email : penelitianfk@staff.ukdw.ac.id

ABSTRAK

Latar belakang : Kasus pertama COVID-19 di Indonesia diumumkan pada tanggal 2 Maret 2020. Berdasarkan peta sebaran oleh Satuan Tugas Penanganan COVID-19 (SATGAS COVID-19) kasus di Daerah Istimewa Yogyakarta mencapai 220,227 kasus yang 9,345 kasus merupakan kasus dengan kelompok umur 0-5 tahun. Kasus pada balita cenderung lebih sedikit dan memiliki manifestasi klinis yang ringan. Namun tidak menutup kemungkinan kasus pada balita untuk terus bertambah dan memunculkan manifestasi klinis yang berat.

Tujuan : Mengetahui profil pasien balita COVID-19 pada tahun 2021.

Metode : Penelitian ini menggunakan desain deskriptif observasional dan rancangan *cross-sectional*. Data sekunder berupa rekam medis didapat dengan teknik total sampling sehingga mencapai n=100 pada rentang waktu 1 januari 2021-31 juli 2022. Data selanjutnya dianalisis univariat kemudian disajikan dalam tabel distribusi frekuensi/persentase.

Hasil : Dari 100 rekam medis didapatkan 53 pasien laki-laki dan 47 perempuan pada mayoritas usia >4 tahun-5 tahun. Enam puluh lima dari total sampel adalah pasien rawat jalan dan 35 rawat inap. Metode diagnostik yang digunakan adalah swab RT-PCR COVID-19. Gejala yang paling sering ditemukan berupa demam (77) disertai dengan keterlibatan sistem gastrointestinal yaitu muntah (21). Tanda pemeriksaan fisik terbanyak adalah peningkatan suhu tubuh (71) dengan tingkat keparahan paling banyak adalah gejala ringan (54) kasus. Pemeriksaan penunjang medis lainnya hanya dilakukan pada pasien dengan tingkat keparahan sedang-kritis yang menjalani rawat inap mencapai 35% dari total subjek penelitian, hasil pemeriksaan darah lengkap sebagian besar normal dan pemeriksaan rontgen pada (24) pasien mengarah ke pneumonia bilateral. Riwayat pengobatan antivirus hanya diberikan pada gejala ringan-kritis yang menjalani rawat inap dan obat yang paling banyak adalah vitamin C dan zink pada (74) pasien dengan luaran klinis hanya dinilai pada pasien rawat inap sebanyak (34) pasien memiliki luaran klinis membaik dan (1) pasien meninggal karena mengalami syok septik dan hipoglikemia berat.

Kesimpulan: Gejala paling banyak adalah demam dan terkait organ lain yaitu gastrointestinal adalah muntah. Tingkat keparahan klinis yang paling banyak adalah gejala ringan. Hasil pemeriksaan fisik paling banyak adalah peningkatan suhu tubuh. Pada semua pasien dengan swab RT PCR COVID-19 positif, hasil pemeriksaan penunjang darah lengkap sebagian besar normal serta pemeriksaan rontgen thorax paling banyak menunjukkan hasil pneumonia bilateral. Riwayat pengobatan pasien paling banyak berupa vitamin C dan Zink. Luaran klinis pada pasien rawat inap sebagian besar membaik dengan kasus 1 kematian karena syok septik dan hipoglikemia berat.

Kata Kunci: Balita, COVID-19, Tanda dan gejala

PROFILE OF COVID-19 TODDLER PATIENT AT BETHESDA HOSPITAL IN 2021

Ketut Wiswa Wikrama¹, Fx Wikan Indarto², Yustina Nuke Ardiyan³, Johana Puspasari
Dwi Pratiwi⁴
Faculty of Medicine, Duta Wacana Christian University, Yogyakarta

Correspondence: Faculty of Medicine Duta Wacana Christian University Dr.
Wahidin Sudirohusodo St. 5-25
Yogyakarta, 55224, Indonesia. Email : penelitianfk@staff.ukdw.ac.id

ABSTRACT

Background: COVID-19 commenced in Indonesia when the first case was announced on 2 March 2020, the case number surged into 220,227 cases of which 9,345 cases occurred among 0-5 years old children in Daerah Istimewa Yogyakarta. While the cases in toddler appear to have less and milder clinical manifestations, it doesn't rule out the risks of increasing cases and developing severe complications.

Purpose: To explore the profile of COVID-19 clinical manifestations in paediatric patients toddler patient in 2021.

Method: This research uses employed descriptive observational design nested in cross sectional study. A sample size of 100 MRs were used as secondary data in the timeframe of 1 January 2021- 31 July 2022. Univariate analyses was conducted to generate tabular for of distribution frequency / percentage.

Result: From 100 record of medication data obtained 53 male patient and 47 female patient with the majority from the age >4 years old - 5 years old. Sixty five from the total sample were outpatients and 35 were inpatient. Diagnostic method which used is RT-PCR. The most frequently encountered symptom is fever (77) accompanied by involvement of the gastrointestinal system viz vomit (21). The most common physical examination sign is increasing in body temperature (71) with the most severity are mild symptoms (54) cases. Other Advance examination are only performed on patients with moderate-critical severity who underwent hospitalization reached 35% of the total study subjects, the result of complete blood test obtained mostly normal and rontgen examination in (24) patients leads to pneumonia bilateral. History of antiviral treatment only given to mild-critical symptoms undergoing hospitalization and most medicine are vitamins C and zink on (74) patients. On clinical outcome only reviews on inpatient as much as (34) patients had improve on clinical outcome and (1) patient died due to septic shock and severe hypoglycemia.

Conclusion: The most symptom is fever and involvement of gastrointestinal system is vomit. The most level of severity is mild symptoms. Most physical examinations is increasing in body temperature. In all patients with positive COVID 19 RT PCR swab, result of the complete blood test routine mostly normal also most of the rontgen examination thorax shows pneumonia bilateral. The history of patient medication the most from vitamin C and zink. Clinical outcome inpatients mostly getting better with the case of 1 died because of septic shock severe hypoglycemia.

Keywords: Toddler, COVID-19, Sign and symptoms

BAB I

PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang

Pada tanggal 31 Desember 2019, di Tiongkok dilaporkan kasus pneumonia yang misterius yang penyebabnya belum dapat diidentifikasi. Dalam beberapa hari kasus tersebut terus bertambah hingga berjumlah jutaan kasus. Hasil data epidemiologi ditemukan bahwa pasien yang terinfeksi memiliki riwayat kontak dengan satu pasar *seafood* atau *live market* di Wuhan, Provinsi Hubei Tiongkok. Kemudian dilakukan penelitian lebih lanjut dari isolate pasien terinfeksi hingga ditemukannya adanya infeksi coronavirus, jenis betacoronavirus tipe baru, yang kemudian diberi nama 2019 novel Coronavirus (2019-nCoV). Kemudian pada tanggal 11 Februari 2020, *World Health Organization* (WHO) memberi nama virus tersebut dengan nama Coronavirus Disease (COVID-19). Virus ini merupakan pathogen penyebab utama penyakit pernafasan. Transmisi virus ini terkonfirmasi dapat ditularkan dari manusia ke manusia pada tanggal 11 Maret 2020 yang dinyatakan oleh WHO menjadi pandemi. (PDPI *et al.*, 2022)

Kasus pertama COVID-19 di Indonesia diumumkan pada tanggal 2 Maret 2020. Kasus pertama di Indonesia tercatat sebanyak 2 kasus dan terus bertambah. Per tanggal 14 April 2022, jumlah kasus COVID-19 di Indonesia sudah mencapai 6,037,742 kasus. Berdasarkan peta sebaran oleh Satuan Tugas Penanganan COVID-19 (SATGAS COVID-19) kasus di Daerah Istimewa Yogyakarta mencapai 220,227 kasus terkonfirmasi yang diantaranya 9,345

kasus merupakan kasus dengan kelompok umur 0-5 tahun (KEMENTERIAN/LEMBAGA RI, 2021)

Dibandingkan dengan kasus pada orang dewasa, kasus pada balita cenderung lebih sedikit namun tidak menutup kemungkinan untuk terus bertambah. Kemudian, dari tingkat keparahan gejala kasus pada balita cenderung lebih ringan. Dimana gejala yang paling umum muncul pada kasus infeksi COVID-19 di rentang kelompok usia balita-remaja yaitu demam dan batuk (Cao *et al.*, 2020). Meski demikian, dalam beberapa seri kasus, dari 20 anak-anak yang terinfeksi COVID-19 dan mengalami gejala ringan memiliki manifestasi klinis berupa batuk, kelelahan, diare, demam, kelelahan dan sakit kepala. Pada kasus yang lebih parah dapat menunjukkan gejala seperti dispnea, sianosis dapat muncul meski dalam jumlah yang belum dapat ditentukan (Hsieh *et al.*, 2022)

Penelitian terkait dengan gambaran tingkat keparahan gejala pada pasien balita COVID-19 di Indonesia masih minim dilakukan. Tidak menutup kemungkinan bahwa gejala pada pasien balita COVID-19 di Indonesia berbeda dengan gejala pasien balita di negara lain yang sudah banyak dilakukan penelitian. Berdasarkan permasalahan yang diuraikan tersebut, peneliti tertarik untuk mengetahui profil pasien balita infeksi COVID-19 di Rumah Sakit Bethesda tahun 2021.

1.2 Rumusan masalah

Berdasarkan uraian dalam latar belakang di atas didapat rumusan masalah sebagai berikut:

1. COVID-19 merupakan pandemi yang sedang terjadi sampai saat ini yang belum diketahui sampai kapan pandemi ini akan berakhir
2. Penelitian terkait dengan profil pasien balita COVID-19 masih minim dilakukan.

1.3 Pertanyaan penelitian

Berdasarkan perumusan masalah di atas maka disusunlah pertanyaan penelitian yaitu:

1. Bagaimana profil pasien balita yang mengalami infeksi COVID-19 di Rumah Sakit Bethesda tahun 2021?

1.4 Tujuan penelitian

Tujuan umum

1. Mengetahui profil pasien balita COVID-19 pada tahun 2021

Tujuan khusus

1. Mengetahui gambaran gejala umum dan gejala pada sistem respirasi (sesak nafas dan nafas cepat) dan keterlibatan organ lain (sistem saraf dan gastrointestinal) pada pasien balita COVID-19 pada tahun 2021
2. Mengetahui tingkat keparahan gejala pada pasien balita COVID-19.
3. Mengetahui gambaran hasil pemeriksaan fisik (keadaan umum, suhu tubuh, frekuensi pernapasan, retraksi dada, nasal flaring dan suara tambahan pada paru-paru) pada pasien balita COVID-19 pada tahun 2021.

4. Mengetahui gambaran hasil pemeriksaan penunjang berupa temuan pada pemeriksaan darah lengkap (kadar leukosit, trombosit, hemoglobin, limfosit dan neutrofil) dan temuan pemeriksaan rontgen (pneumonia, bronkopneumonia dan bronkitis) pada pasien balita COVID-19 pada tahun 2021.
5. Mengetahui riwayat pengobatan yang diberikan kepada pasien balita COVID-19 pada tahun 2021.
6. Mengetahui luaran klinis pasien pasca diberikan pengobatan pada pasien COVID-19 pada tahun 2021.

1.5 Manfaat Penelitian

1. Bagi profesi

Sebagai acuan dan sumber informasi mengenai profil pasien balita yang mengalami infeksi COVID-19 dan untuk meningkatkan profesionalisme dalam melakukan pelayanan kesehatan.

2. Bagi instansi

Sebagai masukan dan sumber pembelajaran serta titik tolak untuk perkembangan penelitian-penelitian selanjutnya.

3. Bagi Rumah Sakit/Instansi Kesehatan

Sebagai masukan dan sumber informasi mengenai profil pasien balita yang mengalami infeksi COVID-19 untuk meningkatkan mutu pelayanan kesehatan.

4. Bagi peneliti

Sebagai sumber pembelajaran serta menambah pengetahuan dan pemahaman peneliti mengenai profil pasien balita yang mengalami infeksi COVID-19. Selain itu untuk menambah pengalaman dalam melaksanakan penelitian.

1.6 Keaslian penelitian

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian

Peneliti	Metode	Judul penelitian	Hasil
Rai <i>et al.</i> , 2022	Seri kasus Observasional retrospektif	Severe respiratory viral infections in children with history of asymptomatic or mild COVID-19	Dari sampel 5 pasien anak-anak dengan riwayat infeksi COVID-19 (4 tanpa gejala dan 1 dengan gejala ringan) sebelumnya dengan rentang umur 10 bulan-9 tahun dirawat kembali karena terjadi infeksi saluran pernafasan bawah.
Kariadi <i>et al.</i> , 2020	Retrospektif	Profil Klinis, Laboratorium, Radiologis dan Luaran Pasien COVID-19 pada Anak di RSUP Dr. Kariadi Semarang	Enam puluh satu pasien yang terduga COVID, 41 kasus dilakukan analisis dengan temuan hasil positif pada 5 (12%) kasus, laki-laki 22 (53,7%) dan perempuan 19 (46,3%) dengan median usia 36 bulan (rentang 3-214 bulan), gejala utama batuk 38

(92,7%), demam 37 (90,2%), dan ronkhi 25 (61%). Pada kelompok kasus COVID positif batuk dijumpai pada 5/5 pasien, demam 3/5 pasien, ronkhi 2/5 pasien. Seluruh pasien dari kelompok COVID positif pulang perbaikan, dan 4 kasus dari kelompok COVID negatif meninggal.

<p>Hsieh <i>et al.</i>, 2022</p> <p>Cross-sectional</p>	<p>The clinical pictures of COVID-19 pediatric patients in dr. R. Soedarsono Regional General Hospital, Pasuruan, East Java, Indonesia</p>	<p>Dari 78 responden adalah laki-laki, 42 (54%) dirawat di rumah sakit, 18 (23%) adalah 1 sampai di bawah 12 bulan dan 12 sampai di bawah 18 tahun berturut-turut, 32 (41%) memiliki gejala sedang, dan 31 (39%) memiliki kontak dekat dengan kasus positif di rumah. Gejala yang paling umum adalah batuk (59%) dan demam (54%).</p>
---	--	---

Dari ketiga penelitian di atas mengemukakan beberapa penelitian terkait dengan profil pasien COVID-19 balita. Penelitian ini berbeda dengan penelitian-penelitian terdahulu, dimana perbedaannya adalah pada variabel penelitian serta subjek penelitian yang digunakan. Penelitian ini secara khusus melihat profil pasien dari kelompok usia balita saja serta keseluruhan subjek diambil dari RS Bethesda. Tidak hanya itu, penelitian ini juga berbeda terkait dengan waktu ketika dilakukannya penelitian.



BAB V

KESIMPULAN DAN SARAN

5.1 Kesimpulan

1. Gejala yang paling banyak adalah demam serta yang melibatkan organ lain yaitu sistem gastrointestinal adalah muntah.
2. Tingkat keparahan klinis yang paling banyak adalah gejala ringan.
3. Hasil pemeriksaan fisik paling banyak ditemukan adalah peningkatan suhu tubuh.
4. Hasil pemeriksaan penunjang darah lengkap sebagian besar normal serta pemeriksaan rontgen paling banyak menunjukkan hasil yang mengarah ke pneumonia bilateral.
5. Riwayat terapi yang paling banyak berupa vitamin C dan zink
6. Luaran klinis pada pasien rawat inap sebagian besar membaik dengan kasus 1 kematian karena syok septik dan hipoglikemia berat

5.2 Saran

1. Penelitian ini dilakukan dengan mengambil data rekam medis pada pertengahan pandemi COVID-19 sehingga menampilkan gambaran pasien pada pertengahan pandemi saja, sehingga untuk penelitian selanjutnya dapat dilakukan pengambilan data rekam medis pada awal dan pertengahan pandemi sehingga dapat memberikan gambaran lebih luas.
2. Penelitian selanjutnya disarankan untuk menambah variabel seperti BMI dan riwayat terapi non farmakologis.

3. Penelitian ini bersifat deskriptif sehingga pada penelitian selanjutnya disarankan untuk menganalisis hubungan antara satu variabel dengan variabel lain.



DAFTAR PUSTAKA

- Asadi-Pooya, A. A., Nemati, H., Shahisavandi, M., Akbari, A., Emami, A., Lotfi, M., Rostamihosseinkhani, M., Barzegar, Z., Kabiri, M., Zeraatpisheh, Z., Farjoud-Kouhanjani, M., Jafari, A., Sasannia, F., Ashrafi, S., Nazeri, M., & Nasiri, S. (2021). Long COVID in children and adolescents. *World Journal of Pediatrics*, *17*(5), 495–499. <https://doi.org/10.1007/s12519-021-00457-6>
- Brodin, P. (2020). Why is COVID-19 so mild in children? *Acta Paediatrica, International Journal of Paediatrics*, *109*(6), 1082–1083. <https://doi.org/10.1111/apa.15271>
- Cao, Q., Chen, Y. C., Chen, C. L., & Chiu, C. H. (2020). SARS-CoV-2 infection in children: Transmission dynamics and clinical characteristics. *Journal of the Formosan Medical Association*, *119*(3), 670–673. <https://doi.org/10.1016/j.jfma.2020.02.009>
- Capecce, F., Bokser, V., Guedes, V., Paz, V., Montoto Piazza, L., Wenk, G., Guglielmo, M. C., Aprea, V., & Yazde Puleio, M. L. (2022). Comparación del test de antígeno y la reacción en cadena de polimerasa para SARS-CoV-2 en niños menores de 12 años. *Archivos Argentinos de Pediatría*, *120*(5), 336–339. <https://doi.org/10.5546/aap.2022.eng.336>
- Choi, S. H., Kim, H. W., Kang, J. M., Kim, D. H., & Cho, E. Y. (2020). Epidemiology and clinical features of coronavirus disease 2019 in children. In *Clinical and Experimental Pediatrics* (Vol. 63, Issue 4, pp. 125–132). <https://doi.org/10.3345/cep.2020.00535>
- Churruca, M., Martínez-Besteiro, E., Couñago, F., & Landete, P. (2021). COVID-19 pneumonia: A review of typical radiological characteristics. *World Journal of Radiology*, *13*(10), 327–343. <https://doi.org/10.4329/wjr.v13.i10.327>
- Cozzi, D., Cavigli, E., Moroni, C., Smorchkova, O., Zantonelli, G., Pradella, S., & Miele, V. (2021). Ground-glass opacity (GGO): a review of the differential diagnosis in the era of COVID-19. In *Japanese Journal of Radiology* (Vol. 39, Issue 8, pp. 721–732). Springer Japan. <https://doi.org/10.1007/s11604-021-01120-w>
- Damo, N. Y., Porotu'o, J. P., Rambert, G. I., & Rares, F. E. S. (2021). Diagnostik Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) dengan Pemeriksaan Laboratorium Mikrobiologi Klinik. *Jurnal E-Biomedik*, *9*(1), 77–86. <https://doi.org/10.35790/ebm.v9i1.31899>
- de Souza, T. H., Nadal, J. A., Nogueira, R. J. N., Pereira, R. M., & Brandão, M. B. (2020). Clinical manifestations of children with COVID-19: A systematic review. In *Pediatric Pulmonology* (Vol. 55, Issue 8, pp. 1892–1899). John Wiley and Sons Inc. <https://doi.org/10.1002/ppul.24885>

- Dong, Y., Dong, Y., Mo, X., Hu, Y., Qi, X., Jiang, F., Jiang, Z., Jiang, Z., Tong, S., Tong, S., & Tong, S. (2020). Epidemiology of COVID-19 among children in China. In *Pediatrics* (Vol. 145, Issue 6). American Academy of Pediatrics. <https://doi.org/10.1542/peds.2020-0702>
- Fu, L., Wang, B., Yuan, T., Chen, X., Ao, Y., Fitzpatrick, T., Li, P., Zhou, Y., Lin, Y. fan, Duan, Q., Luo, G., Fan, S., Lu, Y., Feng, A., Zhan, Y., Liang, B., Cai, W., Zhang, L., Du, X., ... Zou, H. (2020). Clinical characteristics of coronavirus disease 2019 (COVID-19) in China: A systematic review and meta-analysis. *Journal of Infection*, 80(6), 656–665. <https://doi.org/10.1016/j.jinf.2020.03.041>
- Gunardi, W. D. (2021). Pemeriksaan Diagnosis Laboratorium COVID-19: Keterbatasan dan Tantangannya Saat Ini. *Jurnal Kedokteran Meditek*, 27(2), 173–182. <https://doi.org/10.36452/jkdoktmeditek.v27i2.2036>
- Handayani, D., Hadi, D. R., Isbaniah, F., Burhan, E., & Agustin, H. (2020). Penyakit Virus Corona 2019. *Jurnal Respiriologi Indonesia*, 40(2), 119–128.
- Hsieh, P. P., Kristian, H., Permana, A. J. M., Wongsodiharjo, M., Nugraheni, P. A., Charisti, P., & Diarsvitri, W. (2022). The clinical pictures of COVID-19 pediatric patients in dr. R. Soedarsono Regional General Hospital, Pasuruan, East Java, Indonesia. *Bali Medical Journal*, 11(1), 460–465. <https://doi.org/10.15562/bmj.v11i1.3046>
- IDAI. (2020). *IKATAN DOKTER ANAK INDONESIA EDISI 3 Panduan Klinis Tata Laksana COVID-19 pada Anak*.
- IDAI, I. D. A. I. (2021). *Buku Diary panduan isolasi mandiri anak. 2021*.
- Kamel, A. M., Monem, M. S. A., Sharaf, N. A., Magdy, N., & Farid, S. F. (2022). Efficacy and safety of azithromycin in Covid-19 patients: A systematic review and meta-analysis of randomized clinical trials. In *Reviews in Medical Virology* (Vol. 32, Issue 1). John Wiley and Sons Ltd. <https://doi.org/10.1002/rmv.2258>
- Karbus, A., Akkoc, G., Bedir Demirdag, T., Yilmaz Ciftdogan, D., Ozer, A., Cakir, D., Hancerli Torun, S., Kepenekli, E., Erat, T., Dalgic, N., Ilbay, S., Karaaslan, A., Erdeniz, E. H., Aygun, F. D., Bozdemir, S. E., Hatipoglu, N., Emiroglu, M., Sahbudak Bal, Z., Ciftci, E., ... Kara, A. (2021). Epidemiological, Clinical, and Laboratory Features of Children With COVID-19 in Turkey. *Frontiers in Pediatrics*, 9. <https://doi.org/10.3389/fped.2021.631547>
- Kariadi, Anam, M. S., Sahyuni, R., Magdalena, M., Endang, D., & Hapsari, H. (2020). *Profil Klinis , Laboratorium , Radiologis dan*. 7, 130–136.

- KEMENTERIAN/LEMBAGA RI. (2021). *Peta Sebaran COVID-19*. Satuan Tugas Penanganan COVID-19. <https://covid19.go.id/peta-sebaran>
- Landini, N., Colzani, G., Ciet, P., Tessarin, G., Dorigo, A., Bertana, L., Felice, C., Scaldaferrì, L., Orlandi, M., Nardi, C., Romagnoli, M., Saba, L., Rigoli, R., & Morana, G. (2022). Chest radiography findings of COVID-19 pneumonia: a specific pattern for a confident differential diagnosis. *Acta Radiologica*, *63*(12), 1619–1626. <https://doi.org/10.1177/02841851211055163>
- Li, G., Fan, Y., Lai, Y., Han, T., Li, Z., Zhou, P., Pan, P., Wang, W., Hu, D., Liu, X., Zhang, Q., & Wu, J. (2020). Coronavirus infections and immune responses. *Journal of Medical Virology*, *92*(4), 424–432. <https://doi.org/10.1002/jmv.25685>
- Li, Y., Jerkic, M., Slutsky, A. S., & Zhang, H. (2020). Molecular mechanisms of sex bias differences in COVID-19 mortality. In *Critical Care* (Vol. 24, Issue 1). BioMed Central. <https://doi.org/10.1186/s13054-020-03118-8>
- Mania, A., Pokorska-Śpiwak, M., Figlerowicz, M., Pawłowska, M., Mazur-Melewska, K., Faltin, K., Talarek, E., Zawadka, K., Dobrzeńska, A., Ciechanowski, P., Łasecka-Zadrożna, J., Rudnicki, J., Hasiiec, B., Stani, M., Frańczak-Chmura, P., Zaleska, I., Szenborn, L., Horecka, P., Sulik, A., ... Marczyńska, M. (2022). Pneumonia, gastrointestinal symptoms, comorbidities, and coinfections as factors related to a lengthier hospital stay in children with COVID-19—analysis of a paediatric part of Polish register SARSTer. *Infectious Diseases*, *54*(3), 196–204. <https://doi.org/10.1080/23744235.2021.1995628>
- Martins, M. M., Prata-Barbosa, A., de Magalhães-Barbosa, M. C., & da Cunha, A. J. L. A. (2020). Clinical and laboratory characteristics of sars-cov-2 infection in children and adolescents. *Revista Paulista de Pediatria*, *39*. <https://doi.org/10.1590/1984-0462/2021/39/2020231>
- Mir, F. F., & Saleh, M. (2022). A Clinical Profile of Pediatric COVID-19 Testing in the Emergency Department, Dubai, United Arab Emirates. *International Journal of Pediatrics (United Kingdom)*, 2022. <https://doi.org/10.1155/2022/5092259>
- Morfi, C. W. (2020). Kajian Terkini CoronaVirus Disease 2019 (COVID-19). *Jurnal Ilmu Kesehatan Indonesia*, *1*(1), 1–8. <https://doi.org/10.25077/jikesi.v1i1.13>
- Nugraha, B., Wahyuni, L. K., Laswati, H., Kusumastuti, P., Tulaar, A. B., & Gutenbrunner, C. (2020). COVID-19 pandemic in Indonesia: Situation and challenges of rehabilitation medicine in Indonesia. *Acta Medica Indonesiana*, *52*(3), 299–305.

- Oterino Serrano, C., Alonso, E., Andrés, M., Buitrago, N. M., Pérez Vigar, A., Parrón Pajares, M., Cuesta López, E., Garzón Moll, G., Martín Espin, I., Bueno Barriocanal, M., de Ceano-Vivas la Calle, M., Calvo Rey, C., & Bret-Zurita, M. (2020). Pediatric chest x-ray in covid-19 infection. *European Journal of Radiology*, *131*. <https://doi.org/10.1016/j.ejrad.2020.109236>
- Patel, J. M. (2022). Multisystem Inflammatory Syndrome in Children (MIS-C). In *Current Allergy and Asthma Reports* (Vol. 22, Issue 5, pp. 53–60). Springer. <https://doi.org/10.1007/s11882-022-01031-4>
- PDPI, P. D. P. I., (PERKI), P. D. S. K. I., Indonesia, (PAPDI), P. D. S. P. D., (PERDATIN), P. D. A. dan T. I. I., & (IDAI), I. D. A. I. (2022). Pedoman tatalaksana COVID-19 edisi 4. In *Pedoman tatalaksana COVID-19 edisi 4*.
- Peckham, H., de Gruijter, N. M., Raine, C., Radziszewska, A., Ciurtin, C., Wedderburn, L. R., Rosser, E. C., Webb, K., & Deakin, C. T. (2020). Male sex identified by global COVID-19 meta-analysis as a risk factor for death and ITU admission. *Nature Communications*, *11*(1). <https://doi.org/10.1038/s41467-020-19741-6>
- Qi, K., Zeng, W., Ye, M., Zheng, L., Song, C., Hu, S., Duan, C., Wei, Y., Peng, J., Zhang, W., & Xu, J. (2021). Clinical, laboratory, and imaging features of pediatric COVID-19. *Medicine*, *100*(15), e25230. <https://doi.org/10.1097/md.00000000000025230>
- Rai, N., Cornett, J. A., Zachariah, P., Quittell, L., & Lovinsky-Desir, S. (2022). Severe respiratory viral infections in children with history of asymptomatic or mild COVID-19. *Pediatric Pulmonology*, *57*(2), 361–366. <https://doi.org/10.1002/ppul.25752>
- Sahin, A. (2021). Pediatric Patients with COVID-19: A Retrospective Single-Center Experience. *Sisli Etfal Hastanesi Tip Bulteni / The Medical Bulletin of Sisli Hospital*. <https://doi.org/10.14744/semb.2021.85595>
- Susilo, A., Rumende, C. M., Pitoyo, C. W., Santoso, W. D., Yulianti, M., Herikurniawan, H., Sinto, R., Singh, G., Nainggolan, L., Nelwan, E. J., Chen, L. K., Widhani, A., Wijaya, E., Wicaksana, B., Maksum, M., Annisa, F., Jasirwan, C. O. M., & Yuniastuti, E. (2020). Coronavirus Disease 2019: Tinjauan Literatur Terkini. *Jurnal Penyakit Dalam Indonesia*, *7*(1), 45. <https://doi.org/10.7454/jpdi.v7i1.415>
- Tiruneh, F. T. (2020). Clinical profile of covid-19 in children, review of existing literatures. *Pediatric Health, Medicine and Therapeutics*, *11*, 385–392.
- Wu, Q., Xing, Y., Shi, L., Li, W., Gao, Y., Pan, S., Wang, Y., Wang, W., & Xing, Q. (2020). Coinfection and other clinical characteristics of COVID-19 in children. *Pediatrics*, *146*(1). <https://doi.org/10.1542/peds.2020-0961>

Xia, W., Shao, J., Guo, Y., Peng, X., Li, Z., & Hu, D. (2020). Clinical and CT features in pediatric patients with COVID-19 infection: Different points from adults. *Pediatric Pulmonology*, 55(5), 1169–1174. <https://doi.org/10.1002/ppul.24718>

Zumla, A., Hui, D. S., Azhar, E. I., Memish, Z. A., & Maeurer, M. (2020). Reducing mortality from 2019-nCoV: host-directed therapies should be an option. *The Lancet*, 395(10224), e35–e36. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)30305-6](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)30305-6)

