

KARYA TULIS ILMIAH

**GAMBARAN PENGGUNAAN OBAT
KEGAWATDARURATAN DEMAM KEJANG PADA PASIEN
ANAK DI RSUD dr. SOEKARDJO KOTA TASIKMALAYA**



Risyda Halimatus Sa'diyah

P2.06.30.1.20.031

PRODI D-III FARMASI

JURUSAN FARMASI

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN

TASIKMALAYA

TAHUN 2023

KARYA TULIS ILMIAH

**GAMBARAN PENGGUNAAN OBAT
KEGAWATDARURATAN DEMAM KEJANG PADA PASIEN
ANAK DI RSUD dr. SOEKARDJO KOTA TASIKMALAYA**

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Ahli Madya Farmasi



Risyda Halimatus Sa'diyah

P2.06.30.1.20.031

**PRODI D-III FARMASI
JURUSAN FARMASI
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN
TASIKMALAYA
TAHUN 2023**

PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Tulis Ilmiah

“Gambaran Penggunaan Obat Kegawatdaruratan Demam Kejang pada Pasien
Anak di RSUD dr. Soekardjo Kota Tasikmalaya”

Disusun Oleh:

RISYDA HALIMATUS SA'DIYAH

P2.06.30.1.20.031

Telah disetujui oleh pembimbing pada tanggal:

26 Mei 2023

Menyetujui,

Pembimbing Utama,



Dr. Imat Rochimat, SKM., MM
NIP.197710272006041005

Pembimbing Pendamping



apt. Eva Dania K., M.Si
NIP.919870406201504201

Tasikmalaya, 26 Mei 2023
Ketua Jurusan Farmasi



apt. Nuri Handayani, M.Farm
NIP.198807092015032004

INTISARI

Demam kejang terjadi jika suhu tubuh lebih dari 38°C dan naik dengan cepat disertai adanya kelainan neurologi atau somatik dan sering terjadi pada anak usia di bawah 5 tahun. Pengobatan demam kejang dilakukan dengan terapi non-farmakologis dan farmakologis. Terapi farmakologis yang digunakan, seperti antipiretik dan antikonvulsan. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui bagaimana gambaran penggunaan obat kegawatdaruratan demam kejang pada anak di RSUD dr. Soekardjo Kota Tasikmalaya.

Penelitian ini merupakan penelitian kuantitatif deskriptif non eksperimental dengan pengambilan data secara retrospektif dengan teknik *purposive sampling* dari data rekam medis pasien demam kejang anak di RSUD dr. Soekardjo Tasikmalaya tahun 2022. Sampel yang memenuhi kriteria inklusi dan eksklusi diperoleh sebanyak 97 pasien.

Hasil penelitian penggunaan obat kegawatdaruratan demam kejang pada anak menunjukkan bahwa penggunaan obat antikejang (antikonvulsan) yang paling banyak diberikan golongan benzodiazepin yaitu diazepam sebanyak 91 pasien (83%) dan antipiretik yang paling banyak diberikan golongan analgetik antipiretik yaitu parasetamol sebanyak 97 pasien (100%). Berdasarkan karakteristik jenis kelamin pasien paling banyak pada laki-laki yaitu sebanyak 51 pasien (53%), dengan rentan usia yang paling banyak pada usia 1 – 4 tahun (balita) sebanyak 76 pasien (78%). Berdasarkan ruang perawatan yang digunakan pasien paling banyak di ruangan poli anak yaitu sebanyak 82 pasien (85%).

Kata Kunci: penggunaan obat, demam kejang, anak

ABSTRACT

Seizure fever occurs if the body temperature is more than 38°C and rises rapidly accompanied by neurological or somatic disorders and often occurs in children under 5 years of age. Treatment of febrile seizures is carried out with non-pharmacological and pharmacological therapy. Pharmacological therapies are used, such as antipyretics and anticonvulsants. This study aims to determine how the description of the use of emergency drugs for febrile seizures in children at RSUD dr. Soekardjo Tasikmalaya City.

This study is a non-experimental descriptive quantitative research with retrospective data collection using purposive sampling techniques from medical record data of pediatric febrile patients at RSUD dr. Soekardjo Tasikmalaya in 2022. Samples that met the inclusion and exclusion criteria were obtained as many as 97 patients.

The results of research on the use of febrile fever emergency drugs in children showed that the use of anticonvulsant drugs (anticonvulsants) was most given by benzodiazepines, namely diazepam as many as 91 patients (83%) and antipyretics most given by antipyretic analgetic groups, namely paracetamol as many as 97 patients (100%). Based on the sex characteristics of the most patients in men, as many as 51 patients (53%), with the most vulnerable age at the age of 1-4 years (toddlers) as many as 76 patients (78%). Based on the treatment room used by the most patients in the pediatric poly room, there were 82 patients (85%).

Keywords : use of the medicine, febrile seizures, child

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya, penulis dapat menyelesaikan penyusunan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Gambaran Penggunaan Obat Kegawatdaruratan Demam Kejang pada Pasien Anak di RSUD dr. Soekardjo Kota Tasikmalaya”. Penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Ahli Madya Farmasi pada Program Studi D-III Farmasi, Jurusan Farmasi Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya. Penyusunan ini tidak dapat terlaksana tanpa adanya bimbingan, bantuan, partisipasi, dan dorongan dari berbagai pihak. Penulis pada kesempatan ini menyampaikan ucapan terimakasih kepada:

1. Ibu H. Ani Radiati R, S. Pd, M. Kes selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
2. Ibu Apt. Nuri Handayani, M. Farm., selaku Ketua Jurusan Program Studi D-III Farmasi Poltekkes Tasikmalaya.
3. Bapak Dr. Imat Rochimat, SKM., MM selaku pembimbing utama dan Ibu Apt. Eva Dania Kosasih., M.Si selaku pembimbing pendamping yang telah memberikan bimbingan, arahan, dan masukan kepada penulis dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini
4. Bapak dr. Budi Tirmadi selaku Direktur RSUD dr. Soekardjo Kota Tasikmalaya
5. Bapak dan Ibu staf rekam medis RSUD dr. Soekardjo Kota Tasikmalaya yang telah membantu dalam proses penelitian
6. Seluruh dosen dan staf pendidikan D-III Farmasi yang telah memberikan bantuan serta dukungannya dalam penyelesaian penelitian Karya Tulis Ilmiah ini
7. Kedua orang tua tercinta yang telah memberikan semangat, doa dan dorongan moril maupun materil yang tak terhingga
8. Sahabat penulis yang telah banyak memberikan bantuan, doa, dan semangat dalam menyelesaikan tugas Karya Tulis Ilmiah

9. Teman-teman seperjuangan jurusan D-III Farmasi angkatan 2020 yang telah memberikan bantuan dan masukan hingga terselesaikannya penulisan Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini.

Penulis menyadari dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini masih banyak kekurangan yang perlu diperbaiki dikemudian hari, dan diharapkan mendapatkan kritik dan saran.

Akhir kata, penulis berharap Tuhan Yang Maha Esa berkenan membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga Karya Tulis Ilmiah ini membawa manfaat bagi pengembangan ilmu kedepannya.

Tasikmalaya, 09 Juni 2023

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL	i
PERSETUJUAN PEMBIMBING	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS	iv
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA TULIS ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS	v
INTISARI	vi
ABSTRACT	vii
KATA PENGANTAR	viii
DAFTAR ISI	x
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Tujuan Penelitian	3
D. Manfaat Penelitian	3
E. Ruang Lingkup	4
F. Keaslian Penelitian	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	6
A. Rumah Sakit	6
1. Pengertian Rumah Sakit	6
2. Penunjang Pelayanan Kesehatan	7
B. Anak	10
C. Demam kejang	11
1. Definisi	11
2. Patofisiologi	14
3. Etiologi	15
4. Klasifikasi dan Manifestasi	17
5. Komplikasi	20
6. Tata Laksana	21
D. Kerangka Konsep	30
BAB III METODE PENELITIAN	31
A. Jenis dan Desain Penelitian	31
B. Populasi dan Sampel	31
C. Waktu dan Tempat Penelitian	32
D. Variabel Penelitian atau Aspek-aspek yang diteliti/diamati	32
E. Definisi Operasional Variabel Penelitian	33
F. Batasan Istilah	34
G. Jenis dan Teknik Pengumpulan Data	34
H. Instrumen dan Bahan Penelitian	35

I. Prosedur Penelitian.....	35
J. Analisis atau Manajemen Data.....	37
K. Etika Penelitian	37
L. Kelemahan/Hambatan	37
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	39
A. Identitas Pasien.....	39
B. Bentuk Sediaan.....	41
C. Obat Demam Kejang.....	43
D. Jumlah Pasien berdasarkan Ruangan yang digunakan.....	47
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	50
A. Kesimpulan	50
B. Saran.....	50
DAFTAR PUSTAKA	52
LAMPIRAN.....	56

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2. 1 Algoritma Tatalaksana Kejang (Junaidi FJ, Evani S, 2019)	30
Gambar 2. 2 Bagan Kerangka Konsep	30
Gambar 3. 1 Jalannya Penelitian	36

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 1. 1 Keaslian Penelitian.....	5
Tabel 3. 1 Definisi Operasional	33
Tabel 4. 1 Karakteristik Pasien berdasarkan Jenis Kelamin	39
Tabel 4. 2 Karakteristik Pasien berdasarkan Umur Pasien	40
Tabel 4. 3 Penggunaan Obat Demam Kejang berdasarkan Bentuk Sediaan.....	42
Tabel 4. 4 Penggunaan Obat DK berdasarkan Golongan Antikonvulsan.....	43
Tabel 4. 5 Penggunaan Obat DK berdasarkan Golongan Antipiretik.....	45
Tabel 4. 6 Pemberian Obat berdasarkan Ruangan yang digunakan.....	47

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1. Lembar Pengumpulan Data	56
Lampiran 2. Surat Izin Penelitian.....	63
Lampiran 3. Surat Pengantar Penelitian.....	64
Lampiran 4. Dokumentasi Penelitian.....	65
Lampiran 5. Biodata.....	66