



KARYA TULIS ILMIAH

**GAMBARAN PENGGUNAAN OBAT PADA PASIEN DEMAM
BERDARAH DENGUE (DBD) DI INSTALASI RAWAT INAP
RUMAH SAKIT JASA KARTINI**

ALSHA CAHYA FADILLAH
P2.06.30.1.21.003

**PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA FARMASI
TASIKMALAYA
JURUSAN FARMASI
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
TAHUN 2024**





LAPORAN KARYA TULIS ILMIAH
GAMBARAN PENGGUNAAN OBAT PADA PASIEN DEMAM BERDARAH
DENGUE (DBD) DI INSTALASI RAWAT INAP RUMAH SAKIT JASA
KARTINI KOTA TASIKMALAYA

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Ahli Madya Farmasi

ALSHA CAHYA FADILLAH
P2.06.30.1.21.003

PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA FARMASI TASIKMALAYA
JURUSAN FARMASI
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
TAHUN 2024

INTISARI

Demam Berdarah Dengue (DBD) yaitu infeksi virus yang disebarkan melalui gigitan nyamuk *Aedes aegypti* yang terinfeksi kepada manusia.. Bentuk parah dari DBD dapat menyebabkan pendarahan serius, gangguan pada pembekuan darah, dan potensi terjadinya komplikasi yang mengancam jiwa. Memberikan perawatan yang optimal dapat mengurangi jumlah kasus dan tingkat kematian yang disebabkan oleh DBD. Menurut Dinas kesehatan jumlah kasus pada tanggal 30 November 2023 di Tasikmalaya yaitu terdapat 301 pasien DBD dan 5 orang yang meninggal. Tujuan penelitian ini yaitu mengetahui gambaran penggunaan obat pada pasien DBD di instalasi rawat inap Rumah Sakit Jasa Katini Kota Tasikmalaya.

Penelitian ini menggunakan desain penelitian kuantitatif deskriptif dengan pengambilan data secara retrospektif. Pengambilan sampel dilakukan dengan teknik *purposive* sampling. Sampel dihitung secara manual dengan menggunakan rumus slovin yaitu dengan hasil 80 sampel. Data dianalisis melalui tahap pengolahan data rekam medik berupa penarikan data, penyuntingan data (*editing*), pengkodean data (*coding*) dan memasukkan data (*entry*) kemudian ditampilkan dalam persentase.

Berdasarkan hasil penelitian, pasien DBD paling banyak terjadi pada perempuan sebesar (51,3%), pada kategori umur dewasa 21-60 tahun sebesar 33,8% dan lama rawat inap paling banyak 3 hari sebesar 30,0%. Penggunaan obat untuk pasien DBD paling banyak yaitu cairan kristaloid (17,3%) dan antibiotik (17,3%), bentuk sediaan yang banyak digunakan adalah injeksi (37,8%), dan rute pemberian yang banyak digunakan sediaan parenteral intravena (64,0%).

Kata Kunci : demam berdarah *Dengue*, penggunaan obat, rumah sakit jasa kartini

ABSTRACT

Dengue Hemorrhagic Fever (DHF) is a viral infection spread through the bite of the Aedes aegypti mosquito which infects humans. Severe forms of dengue fever can cause serious bleeding, impaired blood clotting, and potentially life-threatening complications. Providing optimal care can reduce the number of cases and death rates caused by dengue fever. According to the Health Service, the number of cases on November 30 2023 in Tasikmalaya was 301 dengue fever patients and 5 people died. The aim of this research is to determine the description of drug use in dengue fever patients in the inpatient installation at Jasa Kartini Hospital, Tasikmalaya City.

This research uses a descriptive quantitative research design with retrospective data collection. Sampling was carried out using purposive sampling technique. Samples were calculated manually using the Slovin formula, namely with a result of 80 samples. Data is analyzed through medical record data processing stages in the form of data withdrawal, data editing, coding and data entry, then displayed as a percentage.

Based on the research results, dengue fever patients mostly occurred in women at (51.3%), in the adult age category 21-60 years at 33.8% and the length of stay was at most 3 days at 30.0%. The most common drug use for dengue fever patients is crystalloid fluids (17.3%) and antibiotics (17.3%), the dosage form most widely used is injection (37.8%), and the most widely used route of administration is parenteral intravenous preparations (64 .0%).

Keywords: *dengue fever Dengue Fever, drug use, jasa kartini hospital*

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena berkat rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini yang berjudul “Gambaran penggunaan obat pada pasien Demam Berdarah Dengue (DBD) di Instalasi Rawat Inap Rumah Sakit Jasa Kartini Kota Tasikmalaya”. Penulisan Karya Tulis Ilmiah ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Ahli Madya pada program studi D-III Farmasi Jurusan Farmasi Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya. Karya Tulis Ilmiah ini terwujud atas bimbingan dan pengarahan Ibu Dr. Dini Mariani, S.Kep, Ners.,M.Kep selaku pembimbing utama dan Ibu Apt. Nooryza Martihandini, M.Farm., selaku pembimbing pendamping serta bantuan dari berbagai pihak yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu. Pada kesempatan ini, penulis sampaikan ucapan terima kasih kepada:

1. Ibu Dr. Dini Mariani, S.Kep, Ners, M.Kep, selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya
2. Ibu Apt. Nuri Handayani, M.Farm., selaku Ketua Jurusan dan Ketua Program Studi D-III Farmasi Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
3. Ibu Dr. Dini Mariani, S.Kep, Ners.,M.Kep, selaku pembimbing I dan Ibu Apt. Nooryza Martihandini, M.Farm., selaku pembimbing pendamping yang telah menyediakan waktu, tenaga, saran dan nasehat dalam membimbing dan mengarahkan dalam menyelesaikan penulisan karya tulis ilmiah ini.
4. Kedua orang tua saya (bapak Cece Cahyana & ibu Atun Srimulyati) orang hebat yang selalu menjadi penyemangat saya sebagai sandaran terkuat dari

- kerasnya dunia. Yang tidak henti-hentinya memberikan kasih sayang dengan penuh cinta dan selalu memberikan motivasi. Terimakasih selalu berjuang untuk kehidupan saya, terimakasih untuk semua do'a dan dukungan bapak dan mamah saya bisa berada di titik ini. Sehat selalu dan hiduplah lebih lama lagi harus selalu ada disetiap perjalanan dan pencapaian hidup saya, Iloveyou more
5. Alm. Aa Alvin Cahya Bahari S.Kep sebagai kaka tersayang penulis, terimakasih sudah menjadi panutan sehingga adekmu dapat berada ditempat ini, meskipun pada akhirnya dia harus berjuang tanpa kau temani.
 6. Sahabat sahabatku cecan akyur dan pergosipan duniawi terimakasih selalu memberikan motivasi, semangat, dukungan tanpa henti sehingga secara tidak langsung membantu saya dalam menyelesaikan KTI ini. Teruntuk kalian orang-orang pilihan yang selalu berada di balik layar, membersamai dalam perjuangan dan selalu mau saya repotkan, terimakasih semoga sama-sama dilancarkan sampai akhir perjuangan.
 7. Kepada seseorang yang pernah bersama saya terima kasih untuk patah hati yang diberikan saat proses penyusunan KTI yang sekarang bisa menjadi pengingat untuk saya sehingga dapat membuktikan bahwa anda akan tetap menjadi alasan saya untuk terus berproses menjadi pribadi yang lebih baik. Terima kasih telah menjadi bagian menyenangkan dan menyakitkan dari proses pendewasaan penulis.
 8. Terakhir, terima kasih untuk diri sendiri, karena telah mampu berusaha keras dan berjuang sejauh ini. Mampu mengendalikan diri dari berbagai tekanan diluar keadaan dan tak pernah memutuskan menyerah sesulit apapun proses

penyusunan skripsi ini dengan menyelesaikan sebaik dan semaksimal mungkin, ini merupakan pencapaian yang patut dibanggakan untuk diri sendiri.

Dengan segala kerendahan hati, penulis menyadari bahwa karya tulis ilmiah ini masih jauh dari kata sempurna. Oleh karena itu, kritik dan saran yang membangun sangat penulis harapkan. Akhir kata, penulis ucapkan terima kasih banyak dan semoga semua pihak yang telah memberikan bantuan atas penyelesaian Proposal Karya Tulis Ilmiah ini mendapat balasan yang setimpal dari Allah SWT.

Tasikmalaya, 20 April 2024



Alsha Cahya Fadillah

DAFTAR ISI

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.....	x
DAFTAR ISI	xi
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xv
BAB 1	1
PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Tujuan penelitian.....	3
D. Ruang Lingkup	4
E. Manfaat Penelitian.....	4
F. Keaslian Penelitian	5
BAB II.....	7
TINJAUAN PUSTAKA.....	7
A. Telaah Pustaka	7
B. Landasan Teori	8
C. Kerangka Teori.....	23
D. Kerangka Konsep	20
BAB III METODE PENELITIAN	21
A. Jenis dan Desain Penelitian	21
B. Populasi dan Sampel.....	21

C.	Waktu dan tempat	22
D.	Variabel Penelitian.....	22
E.	Definisi Operasional	23
F.	Batasan Istilah.....	24
G.	Jenis dan Teknis Pengumpulan Data.....	24
H.	Alat Ukur/Instrumen dan Bahan Penelitian	25
I.	Prosedur penelitian	25
J.	Manajemen Data.....	26
K.	Etika enelitian	26
BAB IV.....		28
HASIL & PEMBAHASAN		28
A.	Jenis Kelamin	28
B.	Umur Pasien	29
C.	Lama Rawat Inap.....	30
D.	Nama obat dan golongan.....	32
E.	Bentuk Sediaan.....	40
F.	Rute Pemberiaan.	41
BAB V		43
PENUTUP		43
A.	Kesimpulan.....	43
B.	Saran.....	44
DAFTAR PUSTAKA.....		45
LAMPIRAN.....		49

DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian.....	5
Tabel 2.1 Klasifikasi infeksi dengue dan derajat keparahan DBD	13
Tabel 3.1 Definisi Operasional	23.
Tabel 4.1 Jenis Kelamin Pasien Demam Berdarah Dengue.....	28
Tabel 4.2 Umur Pasien Demam Berdarah Dengue	29
Tabel 4.3 Lama Rawat Inap Pasien Demam Bedarah Dengue	30
Tabel 4.4 Obat yang dipakai oleh pasien Demam Berdarah Dengue	32
Tabel 4.5 Bentuk Sediaan Obat yang dipakai Penderita Demam Berdarah Dengue	40
Tabel 4.6 Rute pemberian Obat yang diberikan oleh pasien Demam Berdarah Dengue	41

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Kerangka Teori.....	23
Gambar 2.2 Kerangka Konsep	20

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Studi Pendahuluan	49
Lampiran 2 Data Pasien DBD	50
Lampiran 3 Surat Izin Penelitian ke Rumah Sakit	50
Lampiran 4 Surat Pernyataan Kerahasiaan Rumah Sakit	50
Lampiran 5 Obat DBD di Instalasi Rawat Inap	52
Lampiran 6 Lembar Pengumpulan Data Pasien DBD	53
Lampiran 7 Biodata Penulis	57