



KARYA TULIS ILMIAH

**GAMBARAN PENGGUNAAN OBAT PADA PASIEN
DEMAM BERDARAH *DENGUE* (DBD) DI
INSTALASI RAWAT INAP RUMAH SAKIT UMUM
DAERAH KOTA BANJAR TAHUN 2024**

**INTAN NURYULIANI
P2.06.30.1.22.020**

**PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA FARMASI
JURUSAN FARMASI
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
TAHUN 2025**





Kemenkes
Poltekkes Tasikmalaya

KARYA TULIS ILMIAH

**GAMBARAN PENGGUNAAN OBAT PADA PASIEN DEMAM
BERDARAH *DENGUE* (DBD) DI INSTALASI RAWAT INAP
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KOTA BANJAR TAHUN 2024**

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Ahli Madya Farmasi

INTAN NURYULIANI
P2.06.30.1.22.020

PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA FARMASI
JURUSAN FARMASI
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
TAHUN 2025



INTISARI

Demam Berdarah *Dengue* (DBD) merupakan penyakit menular yang disebabkan oleh virus *dengue* dari genus *flavivirus* yang ditularkan melalui gigitan nyamuk *Aedes aegypti* dan *Aedes albopictus*. Terapi yang digunakan untuk pasien DBD bersifat suportif dan simptomatis. Terapi suportif yang umum digunakan meliputi cairan rehidrasi seperti ringer laktat yang berfungsi untuk menggantikan kehilangan cairan akibat kebocoran plasma. Terapi simptomatis meliputi antipiretik dan/atau analgetik seperti parasetamol untuk menurunkan demam dan nyeri, antibiotik seperti ceftriaxone diberikan secara selektif pada kasus dengan dugaan infeksi sekunder bakteri, antitukak seperti ranitidine untuk gangguan saluran cerna, antiemetik seperti ondansetron untuk mengatasi mual dan muntah, kortikosteroid seperti dexamethasone untuk penanganan kasus peningkatan tekanan intrakranial atau edema serebral pada ensefalopati *dengue*, dan vitamin suplemen seperti ekstrak psidium folium untuk membantu proses pemulihan pasien DBD. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran penggunaan obat pada pasien Demam Berdarah *Dengue* (DBD) di Instalasi Rawat Inap Rumah Sakit Umum Daerah Kota Banjar.

Penelitian ini menggunakan desain penelitian kuantitatif deskriptif dengan pengambilan data secara retrospektif. Pengambilan sampel dengan menggunakan *probability sampling* yaitu *simple random sampling*. Sampel dihitung secara manual dengan menggunakan rumus Slovin yaitu dengan hasil 79. Data dianalisis melalui tahap pengolahan data rekam medik berupa pemeriksaan data (*editing*), pemberian kode (*coding*), input data (*entry*), pengolahan data, dan analisis data.

Berdasarkan hasil penelitian, pasien DBD paling banyak terjadi pada perempuan sebesar (57,0%), pada kategori umur remaja akhir 17-25 tahun sebesar (27,8%) dan lama rawat inap paling banyak selama 4 hari (22,8%). Penggunaan obat untuk pasien DBD paling banyak yaitu cairan infus (13,6%) dan antitukak (19,0%), bentuk sediaan obat paling banyak digunakan yaitu injeksi (31,8%), dan rute pemberian obat yang paling digunakan yaitu parenteral (58,6%).

Kata kunci : demam berdarah *dengue*, obat, RSUD Kota Banjar

ABSTRACT

Dengue fever is an infectious disease caused by the dengue virus of the flavivirus genus, transmitted through the bite of Aedes aegypti and Aedes albopictus mosquitoes. Treatments used for DHF patients are supportive and symptomatic. Commonly used supportive therapy includes rehydration fluids such as lactated ringer to replace fluid loss due to plasma leakage. Symptomatic therapy includes antipyretics and analgesics such as paracetamol to reduce fever and pain, antibiotics such as ceftriaxone given selectively in cases with suspected bacterial secondary infection, antitukak such as ranitidine for gastrointestinal disorders, antiemetics such as ondansetron to treat nausea and vomiting, corticosteroids such as dexamethasone for handling cases of increased intracranial pressure or cerebral edema in dengue encephalopathy, and vitamin supplements such as psidii to help the recovery process of DHF patients. This study aims to determine the description of drug use in Dengue Hemorrhagic Fever (DHF) patients at the Banjar City Regional General Hospital Inpatient Installation.

This study used a descriptive quantitative research design with retrospective data collection. Sampling using probability sampling, namely simple random sampling. The sample was calculated manually using the Slovin formula with the result of 79. The data were analyzed through the medical record data processing stage in the form of editing, coding, data entry, data processing, and data analysis.

Based on the results of the study, DHF patients mostly occurred in women (57.0%), in the age category of late adolescents 17-25 years old (27.8%) and the length of hospitalization was mostly for 4 days (22.8%). The use of drugs for DHF patients was mostly crystalloid fluids (13.6%) and antitukak (19.0%), the most widely used drug dosage form was injection (31.8%), and the most used drug administration route was parenteral (58.6%).

Keyword : dengue haemorrhagic fever, drug, Banjar City RSUD

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 Umum Daerah Kota Banjar Tahun 2024”. 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 apt. Essty Damayanti, M.Farm, selaku pembimbing utama dan Ibu apt. Tovani Sri, M.Si, 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 apt. Essty Damayanti, M.Farm selaku pembimbing utama dan Ibu apt. Tovani Sri, M.Si selaku pembimbing pendamping yang telah menyediakan waktu, tenaga, saran dan nasehat dalam membimbing dan mengarahkan dalam menyelesaikan penulisan karya tulis ilmiah ini.
4. Seluruh dosen dan staf Jurusan Farmasi Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya yang telah memberikan dukungannya.

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 Karya Tulis Ilmiah ini mendapat balasan yang setimpal dari Allah SWT.

Tasikmalaya, 09 Desember 2024



Intan Nuryuliani

LEMBAR PERSEMBAHAN

Hamdalah wa Syukron lillah...

Dengan Menyebut nama Allah SWT yang Maha Pengasih dan Maha Penyayang,

Saya persembahkan Karya Tulis ini untuk :

1. Bapak ku sayang, Bapa Endang Suhendar, terima kasih telah menjadi bapak yang baik yang selalu mengusahakan kebutuhan penulis, memberi dukungan kepada penulis untuk bisa menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dengan baik.
2. Mama saya tersayang, mama Rani, terima kasih selalu ada disaat penulis membutuhkan sandaran seorang mama, selalu mendengarkan keluh kesah penulis, mengusahakan yang terbaik untuk penulis, memberikan do'a, memberikan dukungan. Terima kasih atas nasihat yang telah mama berikan kepada penulis. Mama menjadi pengingat dan penguat yang paling hebat, terima kasih mama sayang.
3. Kaka ku sayang, Susi Susanti, Yanti Nurhayati, dan Indri Nurhendriani, terima kasih karena selalu ada di samping penulis, selalu memberi dukungan serta do'a kepada penulis, selalu mengusahakan penulis agar menjadi lebih baik.
4. Kepada sahabat kecil saya yang tersayang, Salwa Salsabila terima kasih selalu mendukung serta memberikan nasihat kepada penulis.
5. Kepada sahabat saya yang tersayang, Dita Nurfadillah, Keenanty Prasasti, Aninda Alya, Zihan Solehah, terima kasih telah menjadi sahabat yang baik, terima kasih telah menemani penulis selama kuliah di Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya. Terima kasih sudah menemani dalam suka dan duka ini.
6. Terima kasih kepada seluruh teman-teman farmasi angkatan 2022 atas semua

dukungan dan kerjasamanya selama 3 tahun ini yang dilewati baik suka maupun duka.

7. Yang terakhir, kepada seorang perempuan sederhana dengan impian yang tinggi yaitu diri saya sendiri, Intan Nuryuliani. Terima kasih sudah berjuang sejauh ini. Anak bungsu yang sedang melangkah usia 22 tahun yang dikenal ceria dan sifatnya seperti anak kecil pada umumnya. Terima kasih turut hadir di dunia ini, telah bertahan sejauh ini, dan terus berjalan melewati segala tantangan yang semesta hadirkan. Terima kasih karena tetap berani menjadi dirimu sendiri. Penulis bangga atas setiap langkah kecil yang ambil, atas semua pencapaian yang mungkin tak selalu dirayakan orang lain. Walau terkadang harapanmu tidak sesuai dengan apa yang semesta berikan, tetaplah belajar menerima dan mensyukuri apapun yang kamu dapatkan. Jangan pernah lelah untuk tetap berusaha, berbahagialah dimanapun kamu berada. Rayakan apapun dalam dirimu dan jadikan dirimu bersinar dimanapun tempatmu bertumpu. Semoga langkah dari kaki kecilmu selalu diperkuat, dikelilingi oleh orang-orang yang hebat, serta mimpimu satu persatu akan terjawab.

DAFTAR ISI

	Halaman
PERSETUJUAN PEMBIMBING	Error! Bookmark not defined.
HALAMAN PENGESAHAN	Error! Bookmark not defined.
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS	Error! Bookmark not defined.
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS	Error! Bookmark not defined.
INTISARI	vi
ABSTRACT	vii
KATA PENGANTAR	viii
LEMBAR PERSEMBAHAN	x
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
DAFTAR SINGKATAN	xvii
 BAB I 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 TINJAUAN PUSTAKA	 6
A. Telaah Pustaka	6
B. Landasan Teori	7
C. Kerangka Teori	21
D. Kerangka Konsep	22
 BAB III METODE PENELITIAN	 23
A. Jenis dan Desain Penelitian	23
B. Populasi dan Sampel	23
C. Waktu dan Tempat	25
D. Variabel Penelitian	25
E. Definisi Operasional	25
F. Batasan Istilah	28
G. Jenis dan Teknik Pengumpulan Data	28
H. Alat ukur/Instrumen dan Bahan Penelitian	28
I. Prosedur Penelitian	29
J. Manajemen Data	30
K. Etika Penelitian	32

BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	34
A. Karakteristik Pasien Berdasarkan Jenis Kelamin	34
B. Karakteristik Pasien Berdasarkan Umur.....	36
C. Karakteristik Pasien Berdasarkan Lama Rawat Inap	37
D. Nama Zat Aktif dan Golongan Obat.....	39
E. Bentuk Sediaan Obat	51
F. Rute Pemberian Obat.....	52
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	54
A. Kesimpulan.....	54
B. Saran	55
DAFTAR PUSTAKA	56
LAMPIRAN	62

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 1. 1 Keaslian Penelitian.....	5
Tabel 2. 1 Klasifikasi DBD menurut WHO dan Menteri Kesehatan 2020	12
Tabel 2. 2 Pencegahan Demam Berdarah Dengue (DBD).....	14
Tabel 3. 1 Definisi Operasional	25
Tabel 4. 1 Karakteristik Pasien DBD Berdasarkan Jenis Kelamin	34
Tabel 4. 2 Karakteristik Pasien DBD berdasarkan umur	36
Tabel 4. 3 Karakteristik Pasien DBD berdasarkan Lama Rawat Inap	37
Tabel 4. 4 Nama zat aktif obat dan golongan obat.....	39
Tabel 4. 5 Bentuk Sediaan Obat.....	51
Tabel 4. 6 Rute Pemberian Obat	52

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2. 1 Kerangka Teori.....	21
Gambar 2. 2 Kerangka Konsep	22
Gambar 3. 1 Prosedur Penelitian.....	29

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1. Studi Pendahuluan	62
Lampiran 2. Surat Izin Pendahuluan Direktur RSUD Kota Banjar	63
Lampiran 3. Surat Izin Penelitian.....	64
Lampiran 4. Surat Izin Penelitian RSUD Kota Banjar	66
Lampiran 5. Keterangan Layak Etik	67
Lampiran 6. Logbook Kegiatan Penelitian KTI.....	68
Lampiran 7. Pemantaun Bimbingan Karya Tulis Ilmiah	71
Lampiran 8. Lembar Pengumpulan data Pasien DBD	73
Lampiran 9. Hasil SPSS.....	93
Lampiran 10. Dokumentasi Penelitian di Ruang Rekam Medis	95
Lampiran 11. Biodata Penulis	96

DAFTAR SINGKATAN

DBD	Demam Berdarah <i>Dengue</i>
DBDB	Demam Berdarah <i>Dengue</i> Berat
ADE	<i>Antibody Dependent Enhancement</i>
DEN-1	<i>Dengue</i> virus serotipe 1
DEN-2	<i>Dengue</i> virus serotipe 2
DEN-3	<i>Dengue</i> virus serotipe 3
DEN-4	<i>Dengue</i> virus serotipe 4
DD	Demam <i>Dengue</i>
SSD	Sindrom Syok <i>Dengue</i>
EDS	<i>Expanded Dengue Syndrome</i>
PSN	Pembersihan Sarang Nyamuk
TPA	Tempat Penampungan Air
APC	<i>Antigen Presenting Cell</i>
RSUD	Rumah Sakit Umum Daerah
D40%	Dextrose 40%
D5	Dextrose 5%
KCL	Kalium Klorida
RL	Ringer Laktat