

**POLA PENGOBATAN DAN ANALISIS POTENSI INTERAKSI OBAT  
PADA PASIEN ANAK DEMAM BERDARAH *DENGUE* (DBD)  
DI RUMAH SAKIT KALIMANTAN TIMUR**

**SKRIPSI**



**DISUSUN OLEH :  
HELDA RAHMA  
1811102415045**

**PROGRAM STUDI S1 FARMASI  
FAKULTAS FARMASI  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR  
2022**

**Pola Pengobatan dan Analisis Potensi Interaksi Obat pada Pasien  
Anak Demam Berdarah *Dengue* (DBD) di Rumah Sakit Kalimantan  
Timur**

**SKRIPSI**

Diajukan sebagai persyaratan untuk  
Memperoleh gelar sarjana farmasi



**Disusun Oleh :**  
**Helda Rahma**  
**1811102415045**

**PROGRAM STUDI S1 FARMASI**  
**FAKULTAS FARMASI**  
**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR**  
**2022**

### **SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Helda Rahma

NIM : 1811102415045

Program Studi : S1 Farmasi

Judul Penelitian : Pola Pengobatan dan Analisis Potensi Interaksi Obat  
Pada Pasien Anak Demam Berdarah *Dengue* (DBD)  
di Rumah Sakit Kalimantan Timur

Menyatakan bahwa penelitian yang saya tulis benar-benar hasil karya saya sendiri, bukan merupakan pengambil alihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai tulisan atau pikiran saya sendiri

Apabila dikemudian hari dapat dibuktikan bahwa terdapat plagiat dalam penelitian ini, maka saya bersedia menerima sanksi sesuai ketentuan perundang-undangan (Permendiknas No. 17, tahun 2010).

Samarinda, 25 April 2022



Helda Rahma

1811102415045

**LEMBAR PERSETUJUAN**

**POLA PENGOBATAN DAN ANALISIS POTENSI INTERAKSI OBAT  
PADA PASIEN ANAK DEMAM BERDARAH *DENGUE* (DBD)  
DI RUMAH SAKIT KALIMANTAN TIMUR**

**SKRIPSI**

**DISUSUN OLEH :**

**Helda Rahma**

**1811102415045**

**Disetujui untuk diujikan**

**Pada tanggal 25 April 2022**

**Pembimbing**



**apt. Muthia Dewi Marthilia Alim, M. Farm**

**NIDN. 1105058803**

**Mengetahui,**

**Koordinator Mata Ajar Skripsi**



**apt. Rizki Nur Azmi, M. Farm**

**NIDN. 1102069201**

**LEMBAR PENGESAHAN**

**POLA PENGOBATAN DAN ANALISIS POTENSI INTERAKSI OBAT  
PADA PASIEN ANAK DEMAM BERDARAH *DENGUE* (DBD)  
DI RUMAH SAKIT KALIMANTAN TIMUR**

**SKRIPSI**

**DISUSUN OLEH :**

**Helda Rahma  
1811102415045**

**Disetujui untuk diujikan  
Pada tanggal 25 April 2022**

**Penguji 1**



**apt. Sinta Ratna Dewi, S. Farm., M. Si  
NIDN. 1107118501**

**Penguji 2**



**apt. Muthia Dewi Marthilia Alim, M. Farm  
NIDN. 1105058803**

**Mengetahui,**

**Ketua Prodi S1 Farmasi**



**apt. Nika Ayu Mentari, M. Farm  
NIDN. 112109201**

## **MOTTO**

“Hiduplah seakan kamu mati besok,  
belajarlah seakan kamu selamanya”

-Mahatma Gandhi-

“Hal-hal kecil yang terus menerus dilakukan,  
akan menjadi kebiasaan sehari-hari”

“Orang sukses juga pernah malas, bodoh dan gagal, tapi mereka tetap  
terus bergerak dan mencoba”

“Saya datang, Saya bimbingan, saya ujian, saya revisi dan saya lulus”

“Sabar”

## **Pola Pengobatan dan Analisis Potensi Interaksi Obat pada Pasien Anak Demam Berdarah *Dengue* (DBD) di Rumah Sakit Kalimantan Timur**

Helda Rahma<sup>1</sup>, Muthia Dewi Marthilia Alim<sup>2</sup>

Program Studi S1 Farmasi, Fakultas Farmasi Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

[heldarahma16@gmail.com](mailto:heldarahma16@gmail.com)

### **INTISARI**

**Latar Belakang** : Demam berdarah *dengue* disebabkan oleh penularan virus *dengue* oleh nyamuk *Aedes aegypti*. Demam berdarah *dengue* (DBD) banyak terjadi di negara tropis seperti Indonesia, di mana kasus baru ditemukan setiap tahun. Menurut WHO bahwa demam berdarah *dengue* adalah penyebab utama rawat inap untuk anak-anak. Penyakit demam berdarah *dengue* lebih rentan menular pada anak-anak karena sistem imun tubuh anak masih sangat lemah jadi mudah virus untuk berkembangbiak dengan cepat didalam tubuh.

**Tujuan** : Mengetahui pola pengobatan dan analisis potensi interaksi obat pada pasien anak demam berdarah *dengue* (DBD) di Rumah Sakit Kalimantan Timur.

**Metode** : Penelitian yang bersifat *non eksperimental* observasional dengan rancangan penelitian deskriptif. Metode pendekatan yang digunakan adalah metode *cross sectional*. Identifikasi pengambilan data dilakukan dengan cara retrospektif, dengan mengambil sumber dari rekam medik tahun 2020-2021.

**Hasil dan Kesimpulan** : Dari 47 sampel pasien paling banyak terjadi pada pasien anak laki-laki sebanyak 27 pasien (57%) dengan usia 11 tahun sebanyak 11 pasien (23%) dengan lama rawat kurang dari 7 hari sebanyak 45 pasien (96%). Berdasarkan pola pengobatan terapi yang paling banyak digunakan yaitu golongan rehidrasi (RL) 28 pasien (60%). Pada kasus interaksi obat terjadi sebanyak 2 kasus (3%)

**Kata kunci** : Demam Berdarah *Dengue*, Pola Pengobatan, Interaksi Obat, Pasien anak

**Treatment Patterns and Analysis of Potential Drug Interactions in Child Patients with Dengue Hemorrhagic Fever (DHF) in East Kalimantan Hospital**

Helda Rahma<sup>1</sup>, Muthia Dewi Marthilia Alim<sup>2</sup>.

Pharmacy Study Program, Faculty of Pharmacy, Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

Email [heldarahma16@gmail.com](mailto:heldarahma16@gmail.com)

**ABSTRACT**

**Background :** Dengue hemorrhagic fever is caused by transmission of the dengue virus by the *Aedes aegypti* mosquito. Dengue hemorrhagic fever (DHF) is common in tropical countries such as Indonesia, where new cases are found every year. According to WHO that dengue fever is the leading cause of hospitalization for children. Dengue hemorrhagic disease is more susceptible to infection in children because the child's immune system is still very weak, so the virus is easy to multiply quickly in the body.

**The objectives of research :** Knowing the pattern of treatment and analysis of potential drug interactions in pediatric patients with dengue hemorrhagic fever (DHF) at the East Kalimantan Hospital.

**Method :** The research is non-experimental observational with a descriptive research design. The approach method used is the cross sectional method. Identification of data collection is carried out retrospectively, by taking sources from medical records for the years 2020-2021.

**Results and Conclusion :** Of the 47 patient samples, the most cases were male patients as many as 27 patients (57%) with the age of 11 years as many as 11 patients (23%) with a length of stay of less than 7 days as many as 45 patients (96%). Based on the pattern of treatment, the most widely used therapy was the rehydration group (RL) 28 patients (60%). In the case of drug interactions occurred as many as 2 cases (3%)

**Keywords :** Dengue Hemorrhagic Fever, Treatment Patterns, Drug Interactions, Pediatric Patients



## KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum Wr. Wb

Puji dan syukur peneliti panjatkan kehadirat Allah SWT. Salam serta shalawat tidak lupa dihaturkan kepada junjungan kita Nabi Muhammad SAW, keluarga, serta sahabat-sahabatnya. Hanya dengan limpahan rahmat dan hidayah Nya, maka peneliti dapat menyelesaikan proposal penelitian dengan judul "Pola Pengobatan dan Analisis Potensi Interaksi Obat Pada Pasien Anak demam berdarah *dengue* (DBD) di Rumah Sakit Kalimantan Timur" ini dengan tepat waktunya. Pada tahap penyusunan proposal penelitian ini, peneliti mendapat banyak bantuan dan dukungan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, dalam kesempatan ini peneliti ingin menyampaikan rasa terima kasih kepada yang terhormat.

1. Prof. Dr. H. Bambang Setiaji, selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
2. Dr. Hasyrul Hamzah, M.Sc. selaku Dekan Fakultas Farmasi Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
3. apt. Ika Ayu Mentari, M.Farm selaku Ketua Program Studi S1 Farmasi Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
4. apt. Rizki Nur Azmi, M.Farm, M.Farm selaku Koordinator Mata Ajar Skripsi
5. apt. Sinta Ratna Dewi, S.Farm., M.Si, selaku penguji I
6. apt. Muthia Dewi Marthilia Alim, M.Farm Pembimbing dalam proposal penelitian dan selaku Penguji II
7. Kepada Mama dan kepada Adik saya tercinta yang telah memberikan cinta dan kasih sayangnya kepada saya, terima kasih sedalam-dalamnya atas segala dukungan baik dalam moril maupun materil, serta do'a yang tak pernah putus dipanjatkan kepada Allah SWT demi kesuksesan saya. Saya mengucapkan banyak terimakasih karena sudah mau dibuat sibuk oleh saya
8. Kepada diri saya sendiri Helda Rahma karena sudah mau berjuang bersama.

9. Kepada sahabat saya, Lina Indriyani yang selalu memberikan dukungan serta semangat kepada saya dan tempat keluh kesah saya sehingga saya dapat menyelesaikan proposal penelitian ini.
10. Kepada teman seperjuangan saya Lisa Amalia, Maulida Hasanah, Melenia Saputri, Meirin Siti Namira, Medytia Sari, Shella Carlina Tasya, dan Nur Ismi Aulia Shifa teman yang selalu memberikan dukungan serta semangat kepada saya untuk dapat menyelesaikan proposal penelitian ini.
11. Kepada teman satu bimbingan saya selalu memberikan dukungan serta semangat kepada saya untuk dapat menyelesaikan proposal penelitian ini.
12. Kepada semua teman S1 Farmasi angkatan 2018. Terima kasih untuk kebersamaan dan dukungannya selama ini.

Penulis banyak berterima kasih kepada semua pihak, akhir kata hanya maaf yang tidak terucap kepada semua pihak yang telah membantu karena tidak dapat membalas secara langsung segala bentuk bantuan yang diberikan selama penulis menyusun proposal ini. Semoga Allah SWT yang membalas semua kebaikan yang telah diberikan. Penulis menyadari bahwa dalam pembuatan proposal ini jauh dari kata kesempurnaan, maka dengan ini penulis mengharapkan saran dan kritik yang membangun untuk diperhatikan kedepannya.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb

Samarinda, 25 April 2022

Helda Rahma  
1811102415045

## DAFTAR ISI

COVER.....	i
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN.....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN.....	iv
MOTTO.....	v
INTISARI.....	vi
ABSTRACT.....	vii
KATA PENGANTAR.....	viii
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL.....	xii
DAFTAR GAMBAR.....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiv
<b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>	<b>1</b>
A. Demam Berdarah Menurut Al-Qur'an dan Hadist.....	1
B. Latar Belakang Penelitian.....	1
C. Rumusan Masalah.....	4
D. Tujuan Penelitian.....	4
F. Keaslian Penelitian.....	5
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....</b>	<b>7</b>
A. Demam Berdarah <i>Dengue</i> (DBD).....	7
B. Pola Pengobatan Pada Pasien Demam Berdarah <i>Dengue</i> (DBD).....	19
C. Interaksi obat.....	20
D. Rumah Sakit.....	21
E. Kerangka teori Penelitian.....	22
F. Kerangka konsep Penelitian.....	22
<b>BAB III METODE PENELITIAN.....</b>	<b>23</b>
A. Rancangan Penelitian.....	23
B. Subjek Penelitian.....	23
C. Waktu dan Tempat Penelitian.....	24
D. Definisi Operasional.....	24

E. Instrumen Penelitian .....	26
F. Metode Pengumpulan Data.....	26
G. Teknik Analisis Data .....	26
H. <i>Ethical Clearance</i> .....	27
I. Alur Penelitian .....	27
J. Jadwal Penelitian.....	28
<b>BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN.....</b>	<b>29</b>
A. Hasil Penelitian.....	29
B. Pembahasan .....	34
C. Keterbatasan Penelitian .....	40
<b>BAB V PENUTUP .....</b>	<b>41</b>
A. Kesimpulan.....	41
B. Saran.....	41
<b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>	<b>42</b>
<b>LAMPIRAN</b>	

## DAFTAR TABEL

Tabel 4.1 Karakteristik Pasien Anak Demam Berdarah <i>Dengue</i> (DBD) .....	29
Tabel 4.2 Golongan Cairan Rehidrasi .....	30
Tabel 4.3 Golongan Obat Analgesik - Antipiretik.....	30
Tabel 4.4 Golongan Suplemen, Vitamin dan Obat Herbal.....	31
Tabel 4.5 Golongan Obat Anthistamin Dan Kortikosteroid .....	31
Tabel 4.6 Golongan Obat Antibiotik .....	32
Tabel 4.7 Golongan Obat Diuretik.....	32
Tabel 4.8 Golongan Obat Antiulser Dan Antiemetik .....	32
Tabel 4.9 Golongan Obat Lainnya .....	33
Tabel 4.10 Interaksi Obat.....	34

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Siklus Hidup Nyamuk <i>Aedes Aegypti</i> .....	10
Gambar 2.2 Algoritma Tatalaksana Kasus Pasien Anak Demam Berdarah <i>Dengue</i> (DBD) ( <i>Guidelines</i> , 2012). .....	16
Gambar 2.3 Algoritma Tatalaksana Kasus Pasien Anak Demam Berdarah <i>Dengue</i> (DBD) Derajat I dan II Peningkatan Hematocrit ( <i>Guidelines</i> , 2012).....	17
Gambar 2.4 Algoritma Tatalaksana Kasus Pasien Anak Demam Berdarah <i>Dengue</i> (DBD) Derajat III dan IV Peningkatan Hematocrit ( <i>Guidelines</i> , 2012) .....	18
Gambar 2.5 Pemberian Cairan Pada Pasien Demam Berdarah <i>Dengue</i> (DBD).....	19
Gambar 2.6 Kerangka Teori Penelitian .....	22

## **DAFTAR LAMPIRAN**

- Lampiran 1. Biodata Mahasiswa
- Lampiran 2. Izin Penelitian
- Lampiran 3. Surat Balasan Izin Penelitian Dari Rumah sakit
- Lampiran 4. Surat Pelaksanaan Izin Penelitian Dari Rumah sakit
- Lampiran 5. Izin Etik
- Lampiran 6. Data Rekam Medik di Rumah Sakit Kalimantan Timur
- Lampiran 7. Surat Selesai Penelitian
- Lampiran 8. Lembar Konsultasi
- Lampiran 9. Hasil Uji Plagiasi