

**IR-PERPUSTAKAAN UNAIR
SKRIPSI**

**PROFIL PENYAKIT DEMAM BERDARAH DENGUE DAN DEMAM
DENGUE DI INSTALASI RAWAT INAP PENYAKIT DALAM RSUD DR.
SOETOMO DARI TAHUN 2018-2019**



Oleh

Muhammad Gazi Yasargil

NIM: 011811133081

Program Studi Kedokteran

Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga

Surabaya

2021

SKRIPSI

IR-PERPUSTAKAAN UNAIR
PROFIL PENYAKIT DEMAM BERDARAH DENGUE DAN DEMAM
DENGUE DI INSTALASI RAWAT INAP PENYAKIT DALAM RSUD DR.
SOETOMO DARI TAHUN 2018-2019



Oleh

Muhammad Gazi Yasargil

NIM: 011811133081

Program Studi Kedokteran

Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga

Surabaya

2021

LEMBAR PRASYARAT

IR-PERPUSTAKAAN UNAIR
PROFIL PENYAKIT DEMAM BERDARAH DENGUE DAN DEMAM DENGUE DI
INSTALASI RAWAT INAP PENYAKIT DALAM RSUD DR. SOETOMO DARI
TAHUN 2018-2019

Skripsi

Untuk memenuhi persyaratan tahap sarjana Program Studi Kedokteran Fakultas Kedokteran
Universitas Airlangga

Penulis
Muhammad Gazi Yasargil
NIM: 011811133081

PROGRAM STUDI KEDOKTERAN FAKULTAS
KEDOKTERAN UNIVERSITAS AIRLANGGA
SURABAYA 2021

IR-PERPUSTAKAAN UNAIR

SURAT PERNYATAAN ORISINALITAS

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Muhammad Gazi Yasargil
Tempat Tanggal Lahir : Surabaya, 02 Desember 2000
Alamat : Manyar Indah V no I
Alamat Email : Muhammad.gazi.yasargil-2018@fk.unair.ac.id
HP : 087706700070

Menyatakan bahwa sesungguhnya hasil tugas akhir yang saya tulis dengan judul:

PROFIL PENYAKIT DEMAM BERDARAH DENGUE DAN DEMAM DENGUE DI INSTALASI RAWAT INAP PENYAKIT DALAM RSUD DR. SOETOMO DARI TAHUN 2018-2019

Adalah benar hasil karya sendiri, apabila dikemudian hari ternyata tulisan/naskah saya tidak sesuai dengan pernyataan ini, maka secara otomatis tulisan/naskah saya dianggap gugur.

Demikian pernyataan saya buat untuk dipergunakan sebagaimana semestinya.

Surabaya, 25 Januari 2021



Muhammad Gazi Yasargil
NIM 011811133081

LEMBAR PERSETUJUAN

**PROFIL PENYAKIT DEMAM BERDARAH DENGUE DAN DEMAM DENGUE DI INSTALASI
RAWAT INAP PENYAKIT DALAM RSUD DR. SOETOMO DARI TAHUN 2018-2019**

SKRIPSI

Oleh:

Muhammad Gazi Yasargil

011811133081

Disetujui dan diterima setelah diuji oleh

Tim penguji Program Studi Kedokteran

Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga Surabaya

Surabaya, 26 Oktober 2021

Menyetujui,

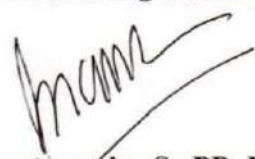
Ketua Penguji



Dr. Musofa Rusli, dr., Sp.PD

NIP. 197205292009121001

Pembimbing Utama



Bramantono, dr., Sp.PD, K-PTI,
FINASIM

NIP: 196505132016016101

Pembimbing Serta



Dominicus Husada, dr., DTM&H,
MCTM(TP), Sp.A(K)

NIP: 196708042016016101

UCAPAN TERIMA KASIH

Segala puji syukur bagi Allah SWT yang telah memberikan segala rahmat dan karunianya sehingga skripsi ini dapat diselesaikan. Perkenankanlah untuk mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

- Prof. Dr. Budi Santoso, dr., Sp.OG(K) selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga.
- Dr. Purwo Sri Rejeki, dr., M.Kes selaku Ketua Program Studi Kedokteran S1 Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga.
- dr. Bramantono, Sp.PD, K-PTI, FINASIM selaku pembimbing I dalam pelaksanaan penelitian dan penulisan skripsi ini.
- dr. Dominicus Husada, DTM&H, MCTM(TP), Sp.A(K) selaku pembimbing II dalam pelaksanaan penelitian dan penulisan skripsi ini.
- Dr. Siprianus Ugroseno YB, dr., Sp.PD-KHOM selaku ketua SMF Penyakit Dalam RSUD Dr. Soetomo yang telah menyetujui pelaksanaan penelitian ini di bagian penyakit dalam RSUD Dr. Soetomo.
- Seluruh staf bagian rekam medis RSUD Dr. Soetomo yang telah memberikan bantuan dalam kelancaran penelitian dan penulisan skripsi ini.

Dengan kerendahan hati penulis menyadari bahwa skripsi ini tidaklah sempurna. Oleh karena itu penulis mengharapkan saran dan kritik agar mampu memberikan hasil yang lebih baik kedepannya. Semoga skripsi ini dapat memberikan manfaat bagi semua yang membutuhkan.

ABSTRAK

Demam Berdarah Dengue (DBD) dan Demam Dengue (DD) merupakan salah satu penyakit yang memiliki beban tinggi di Indonesia. Pada tahun 2017 Jawa Timur merupakan salah satu dari tiga provinsi dengan jumlah kasus dengue terbanyak dan merupakan provinsi dengan kematian dengue terbanyak di Indonesia. Oleh karena itu sangatlah penting untuk pekerja medis mengetahui profil dari pasien yang mengalami infeksi dengue, namun data profil di RSUD Dr. Soetomo masih belum diperbarui, maka dari itu penelitian ini dilakukan. Penelitian ini dilakukan untuk mengetahui profil pasien DBD dan DD di RSUD Dr. Soetomo dalam periode 2018 hingga 2019. Penelitian merupakan penelitian deskriptif observasional dengan data didapatkan dari rekam medis pasien. Sampel dari penelitian ini berjumlah 196 pasien. Hasil dari penelitian menemukan sebagian besar pasien dengue adalah laki-laki (55,6%) dan berumur 15-24 (54,1%). Semua pasien mengalami gejala demam (100%) dan mual muntah merupakan gejala terbanyak kedua (58,7%). Untuk pemeriksaan laboratorium hematologis, Hemoglobin (Hb), Hematokrit (Hct), dan Leukosit sebagian besar pasien dalam kondisi normal yaitu 13-18gr/dl (87,7%), 40-45% (45,9%), dan 40.000-10.000/mm³ (52,6%). Sementara jumlah kadar trombosit mengalami penurunan hingga <50.000/ml (38,8%). Sebagian besar pasien tidak dilakukan pemeriksaan laboratorium baik NS1 (95,5%) maupun IgG dan IgM (95,5%). Hanya 8 orang pasien diberlakukan tes NS1 dengan 6 pasien ditemukan positif (3,1%) dan 24 orang pasien untuk pemeriksaan IgG dan IgM dengan sebagian besar positif IgG dan IgM (21,2%).

Kata Kunci: Dengue, DD, DBD, Profil, Gejala Klinis, Pemeriksaan laboratorium.

ABSTRACT

Dengue haemorrhagic Fever (DHF) and Dengue Fever (DF) are considered to be one of the most prevalent diseases in Indonesia. In 2017 East Java is considered to be one of three provinces with the highest Dengue cases and has the highest number of deaths in Indonesia. Due to this fact it is important for medical workers to know the profile of patients that suffers from dengue infection, however in RSUD Dr. Soetomo, there is a distinct lack data regarding clinical profiles of dengue patients, thus this research is done. This research is done to find out the profiles of DHF and DF patients in the inpatient ward facility of Internal Medicine in RSUD Dr. Soetomo during the period of 2018 to 2019. This research a descriptive observational study with data from patients' medical records. The samples of this research numbered 196 patients. The result of this research finds that most Dengue patient are male (55,6%) and from the age range of 15-24 (54,1%). All patient has a fever as symptom (100%) of DF and DHF whilst nausea and vomiting are the second highest symptom (58,7%). For haematological laboratory examination regarding haemoglobin, haematocrit, and leukocyte the majority of patients are in the normal ranges which are 13-18gr/dl (87,7%), 40-45% (45,9%), and 40.000–100.000/mm³ (52,6%) of patients respectively. Whilst for thrombocyte the number is <50.000/ml (38,8%). Most patients are not given serological laboratory examination either for NS1 (95,5%) or IgG and IgM examination (95,5%), only 8 patients were given NS1 examination with 6 found positive (3,1%) and 24 were given IgG and IgM examination with most have both IgG and IgM positive (21,2%).

Keywords: *Dengue, DF, DHF, Profile, Symptoms, Laboratory examination.*

DAFTAR ISI

LEMBAR PRASYARAT.....	2
SURAT PERNYATAAN ORISINALITAS	4
LEMBAR PERSETUJUAN	5
UCAPAN TERIMA KASIH	i
ABSTRAK.....	ii
ABSTRACT	iii
DAFTAR ISI	iv
DAFTAR TABEL.....	vii
DAFTAR GAMBAR	viii
DAFTAR SINGKATAN.....	ix
1. PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	2
1.3 Tujuan Penelitian	2
1.3.1 Tujuan umum	2
1.3.2 Tujuan khusus	2
1.4 Manfaat Penelitian	3
1.4.1 Manfaat akademis	3
1.4.2 Manfaat praktis	3
2. TINJAUAN PUSTAKA.....	4
2.1 Demam Dengue & Demam Berdarah Dengue	4
2.1.1 Definisi kasus & kriteria	4
2.1.2 Etiologi & vektor.....	4
2.1.3 Patogenesis.....	5
2.1.4 Manifestasi & gejala klinis	7
2.1.5 Expanded dengue syndrome	9
2.1.6 Pemeriksaan laboratorium DD & DBD.....	10
2.1.7 Faktor-faktor yang mempengaruhi kejadian DBD	11
2.1.8 Diagnosis	12
2.1.9 Terapi.....	14
2.2 Perbandingan Dengan Penelitian yang Sudah Ada	15
3. KERANGKA KONSEPTUAL	16
3.1 Kerangka Konseptual.....	16

3.2 Penjelasan Kerangka Konseptual	17
4. METODE PENELITIAN	18
4.1 Jenis & Rancangan Penelitian	18
4.1.1 Jenis penelitian	18
4.1.2 Rancangan penelitian.....	18
4.2 Populasi & Sampel	18
4.2.1 Populasi penelitian	18
4.2.2 Sampel penelitian	18
4.2.3 Kriteria inklusi & eksklusi	18
4.2.4 Teknik sampling.....	18
4.3 Definisi Operasional dan Variabel Penelitian	19
4.3.1 Definisi operasional.....	19
4.3.2 Variabel penelitian	19
4.3.3 Definisi operasional variabel	19
4.4 Instrumen Penelitian	22
4.5 Lokasi & Waktu Penelitian	22
4.5.1 Lokasi penelitian	22
4.5.2 Waktu penelitian	23
4.6 Prosedur Pengumpulan Data	23
4.7 Teknik Pengolahan & Analisa Data	23
4.7.1 Teknik pengolahan data.....	23
4.7.2 Teknik analisis data	24
4.8 Aspek Etik.....	24
4.8.1 Persetujuan komite etik penelitian kesehatan RSUD Dr. Soetomo	24
4.8.2 Anonim	24
4.8.3 Kerahasiaan.....	24
5. HASIL PENELITIAN.....	25
5.1 Distribusi Penderita DD & DBD Berdasarkan Jenis Kelamin	25
5.2 Distribusi Penderita DD & DBD Berdasarkan Kelompok Usia.....	25
5.3 Frekuensi Gejala Klinis Penderita DD & DBD.....	26
5.4 Distribusi Hasil Laboratorium Hematologis Penderita DD & DBD	27
5.5 Distribusi Hasil Laboratorium Serologis Penderita DD & DBD	28
6. PEMBAHASAN	32
6.1 Distribusi Penderita DD & DBD Berdasarkan Jenis Kelamin	32
6.2 Distribusi Penderita DD & DBD Berdasarkan Usia	32

6.3 Frekuensi Gejala Klinis Penderita DD & DBD.....	33
6.4 Distribusi Hasil Laboratorium Hematologis penderita DD & DBD	34
6.5 Distribusi Hasil Laboratorium Serologis penderita DD & DBD	37
6.6 Kelemahan Penelitian	39
7. PENUTUP	40
7.1 Kesimpulan.....	40
7.2 Saran	40
DAFTAR PUSTAKA	41
LAMPIRAN	47

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1: Grading DBD.....	14
Tabel 5.1: Tabel distribusi pasien DD & DBD berdasarkan Jenis Kelamin.....	25
Tabel 5.2: Tabel Distribusi pasien DD & DBD berdasarkan Kelompok Usia.....	26
Tabel 5.3: Tabel frekuensi gejala klinis pasien DD dan DBD.....	26
Tabel 5.4: Tabel hasil pemeriksaan Hb pasien DD & DBD.....	27
Tabel 5.5: Tabel hasil pemeriksaan Hct pasien DD & DBD.....	27
Tabel 5.6: Tabel hasil pemeriksaan leukosit pasien DD & DBD.....	27
Tabel 5.7: Tabel hasil pemeriksaan trombosit pasien DD & DBD.....	28
Tabel 5.8: Tabel hasil pemeriksaan NS1 pasien DD & DBD.....	28
Tabel 5.9: Tabel hasil pemeriksaan IgG pasien DD & DBD.....	29
Tabel 5.10: Tabel hasil pemeriksaan IgM pasien DD & DBD.....	29
Tabel 5.11 Tabel distribusi hasil pemeriksaan serologis.....	29

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1: Patofisiologi DBD.....	9
Gambar 3.1: Kerangka teori penelitian.....	19

DAFTAR SINGKATAN

1. ADEM = *Acute disseminated Encephalomyelitis*
2. ADE = *Antibody Dependent Enhancement*
3. ARF = *acute renal failure*
4. C = Kapsid
5. CFR = *Case fatality Rate*
6. CNS = *Central Nervous System*
7. CT = *Computed Tomography*
8. DBD = Demam Berdarah Dengue
9. DD = Demam Dengue
10. DSS = *Dengue Shock Syndrome*
11. E = Envelope
12. GI = Gastrointestinal
13. Hb = Hematoglobulin
14. Ig = Immunoglobulin
15. IR = *Incidence Rate*
16. RES = *Reticuloendothelial System*
17. MRI = *Magnetic Resonance Imaging*
18. NS = *Non-Structural protein*
19. NSAID = *Non-Steroidal Anti-Inflammatory Drug*
20. prM = *Precursor Membrane*
21. RNA = *Ribonucleic Acid*
22. RSUD = Rumah Sakit Umum Daerah
23. UF = *Undifferentiated Febrile*
24. USG = Ultrasonografi
25. WHO = *World Health Organization*