

SKRIPSI

PROFIL PASIEN SEPSIS DI RAWAT INAP PENYAKIT DALAM RSUD DR.

SOETOMO PERIODE JANUARI 2021 – JUNI 2021



Penulis

Qamar

NIM : 011911133158

PROGRAM STUDI KEDOKTERAN FAKULTAS KEDOKTERAN

UNIVERSITAS AIRLANGGA

SURABAYA

2022

i

SKRIPSI

PROFIL PASIEN SEPSIS DI RAWAT INAP PENYAKIT DALAM RSUD DR.

SOETOMO PERIODE JANUARI 2021 – JUNI 2021



Penulis

Qamar

NIM : 011911133158

PROGRAM STUDI KEDOKTERAN FAKULTAS KEDOKTERAN

UNIVERSITAS AIRLANGGA

SURABAYA

2022

ii

SKRIPSI

PROFIL PASIEN SEPSIS DI RAWAT INAP PENYAKIT DALAM RSUD DR.

SOETOMO PERIODE JANUARI 2021 – JUNI 2021

SKRIPSI

Untuk memenuhi persyaratan Modul Penelitian

Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga

Penulis

Qamar

NIM : 011911133158

PROGRAM STUDI S1 FAKULTAS KEDOKTERAN

FAKULTAS KEDOKTERAN

UNIVERSITAS AIRLANGGA

SURABAYA

2022

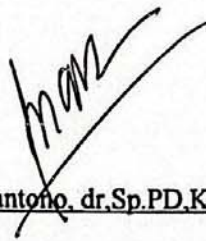
iii

LEMBAR PERSETUJUAN

Skripsi ini telah disetujui untuk diujikan

Tanggal 5 Desember 2022

Pembimbing 1



(Bramantono, dr.Sp.PD,K-PTI)

NIP. 196505132016016101

Pembimbing 2

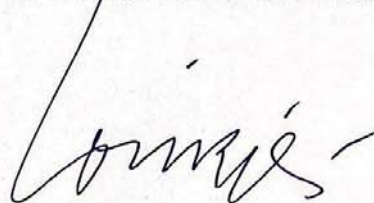


(Dr. Manik Retno Wahyunitisari, dr., M.Kes)

NIP. 196605211997022001

Mengetahui,

Ketua Program Studi Kedokteran



(Dr. Purwo Sri Rejeki, dr., M.Kes)

NIP. 197506122005012003

SURAT PERNYATAAN ORISINALITAS

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya,

Nama : Qamar
NIM : 011911133158
Program Studi : Kedokteran
Fakultas : Kedokteran
Jenjang : Sarjana (S1)
Judul : “Profil Pasien Sepsis di Rawat Inap Penyakit Dalam RSUD
Dr. Soetomo Periode Januari 2021 – Juni 2021”

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa skripsi saya bukanlah hasil dari tindak plagiarisme terhadap karya orang lain. Apabila saya terbukti melakukan tindak plagiarisme, maka saya akan menerima sanksi yang telah ditetapkan.

Surabaya, 23 Desember 2022



QAMAR

NIM. 011911133158

UCAPAN TERIMAKASIH

Puji syukur kehadirat Allah SWT atas rahmat dan karunia-Nya sehingga saya mendapatkan kesempatan untuk bisa menyelesaikan penyusunan skripsi dengan judul “Profil Pasien Sepsis Di Rawat Inap Penyakit Dalam RSUD Dr. Soetomo Periode Januari 2021 – Juni 2021”.

Penulis menyadari bahwa tanpa adanya bantuan dan dorongan dari berbagai pihak, penyelesaian skripsi ini tidak akan terwujud. Oleh karena itu, dengan ketulusan dan kerendahan hati, penulis mengucapkan terimakasih setinggi-tingginya kepada :

1. Prof. Dr. Mohammad Nasih, SE.MT., Ak selaku Rektor Universitas Airlangga periode 2015 – 2025 yang telah memberikan saya kesempatan untuk menempuh pendidikan di Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga.
2. Prof. Dr. Budi Santoso, dr., Sp.O.G., Subsp.F.E.R. selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga periode 2020 – 2025 yang telah memberikan saya kesempatan untuk menempuh pendidikan di Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga.
3. Bramantono, dr,Sp.PD,K-PTI selaku dosen pembimbing I yang selalu memberikan bimbingan, masukan dan arahan selama penulisan skripsi sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini dengan baik.
4. Dr. Manik Retno Wahyunitisari, dr., M.Kes. selaku dosen pembimbing II yang selalu memberikan bimbingan, masukan dan arahan selama penulisan skripsi sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini dengan baik.

5. Dr. Rebekah J. Setiabudi, dr., M.Si selaku dosen penguji yang telah bersedia untuk menjadi ketua penguji dan juga memberikan arahan serta bimbingan sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini dengan baik.
6. Dr. Purwo Sri Rejeki, dr., M.Kes. selaku Koordinator Program Studi Kedokteran periode 2020 – 2025 yang telah memberikan izin dalam pembuatan skripsi.
7. Semua dosen, tenaga kependidikan, dan tenaga administrasi Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga dan RSUD Dr. Soetomo Surabaya yang telah memberikan ilmu dan menyediakan fasilitas sehingga dapat menunjang penulis dalam menyelesaikan skripsi ini.
8. Keluarga penulis : 1) Almarhumah Lilis S. Uswanas, skripsi ini saya persembahkan dengan penuh cinta dan kerinduan untuk mama. Terimakasih atas segala kasih sayang, doa dan ilmu yang mama berikan selama hidup. Semoga Allah SWT menempatkan mama ditempat terbaik.
2) Kristanto, terimakasih papa atas segala *support* materi, mental dan juga doa . 3) Rijalul Salam, terimakasih karena selalu memberikan *support* mental dan juga doa .
9. Saudara-saudara GPN saya, GPN XXXI yang berkontribusi dan juga selalu memberikan semangat sehingga penulis dapat menyelesaikan penulisan skripsi ini dengan baik.

**PROFIL PASIEN SEPSIS DI RAWAT INAP PENYAKIT DALAM RSUD DR.
SOETOMO PERIODE JANUARI 2021 – JUNI 2021**

RINGKASAN

Sepsis saat ini masih menjadi salah satu masalah kesehatan di dunia dan juga menjadi penyebab kematian utama di beberapa negara. Sepsis adalah respon imun sistemik terhadap proses infeksi dalam tubuh yang dapat menyebabkan disfungsi organ hingga kematian. Pada tahun 2017 terdapat 48,9 juta kasus dan 11 juta kematian terkait sepsis di seluruh dunia yang mencapai hampir 20% dari seluruh kematian secara global.

Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui profil pasien sepsis di rawat inap penyakit dalam RSUD Dr. Soetomo periode Januari 2021 – Juni 2021. Metode pada penelitian ini yaitu penelitian deskriptif, dengan menggunakan data sekunder berupa rekam medis pasien sepsis di rawat inap penyakit dalam RSUD Dr. Soetomo Surabaya periode Januari 2021 – Juni 2021.

Hasil yang didapatkan pada penelitian ini yaitu jumlah pasien sepsis di rawat inap penyakit dalam RSUD Dr. Soetomo pada periode Januari 2021 – Juni 2021 sebanyak 283 pasien dengan mayoritas berjenis kelamin perempuan (62,5%). Usia terbanyak pada rentang 45 – 64 tahun. Komorbid yang paling banyak didapatkan adalah diabetes mellitus. Sebanyak 44 pasien (36,36%) mengalami peningkatan pada nilai procalcitonin, 169 pasien (84,5%) mengalami leukositosis, 114 pasien (57%) memiliki nilai trombosit yang normal. Didapatkan sebanyak 132 pasien (66%) meninggal pada periode ini. Hasil kultur positif menunjukkan ditemukan sebanyak 70 (69,31%) bakteri gram negatif dan 31 (30,69%) bakteri gram positif dengan resistensi antibiotik tertinggi didapatkan pada cephazolin (48,51%).

Kesimpulan yang didapatkan berdasarkan penelitian ini yaitu jumlah pasien sepsis di rawat inap penyakit dalam RSUD Dr. Soetomo pada periode Januari 2021 – Juni 2021 sebanyak 200 pasien dan didapatkan sebanyak 132 pasien (66%) meninggal pada periode ini.

Kata kunci : Infeksi, Sepsis, RSUD Dr. Soetomo

ABSTRACT

Sepsis is still a health problem in the world and also a major cause of death in several countries. Sepsis is a systemic immune response to an infectious process in the body which can lead to organ dysfunction and death. In 2017 there were 48.9 million cases and 11 million deaths related to sepsis worldwide, which accounted for nearly 20% of all deaths globally.

The purpose of this research is to know the profile of sepsis patients in internal medicine inpatient RSUD Dr. Soetomo for the period January 2021 – June 2021.

This research is a descriptive study, using secondary data in the form of medical records of sepsis patients in the internal medicine hospital at RSUD Dr. Soetomo Surabaya for the period January 2021 – June 2021.

The number of sepsis patients admitted to internal medicine at RSUD Dr. Soetomo in the period January 2021 - June 2021 there were 283 patients with the majority being female (62.5%). Most ages in the range of 45-64 years. The most common comorbidity is diabetes mellitus. A total of 44 patients (36.36%) had increased procalcitonin values, 169 patients (84.5%) had leukocytosis, 114 patients (57%) had normal platelet values. There were 132 patients (66%) died in this period. Positive culture results showed that 70 (69.31%) gram-negative bacteria and 31 (30.69%) gram-positive bacteria were found with the highest antibiotic resistance found in cephazolin (48.51%).

The conclusion of this research is the number of sepsis patients admitted to internal medicine at RSUD Dr. Soetomo, in the period January 2021 - June 2021, there were 283 patients and 132 patients (66%) died during this period.

Keywords: Infection, Sepsis, RSUD Dr. Soetomo

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
SAMPUL DEPAN	ii
SAMPUL DALAM	iii
LEMBAR PERSETUJUAN	iv
SURAT PERNYATAAN ORISINALITAS.....	v
UCAPAN TERIMA KASIH	vi
RINGKASAN.....	viii
<i>ABSTRACT</i>	ix
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR GAMBAR.....	xv
DAFTAR TABEL	xvi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvii
DAFTAR SINGKATAN	xiv
BAB 1	1
PENDAHULUAN	1
1.1. Latar Belakang.....	1
1.2. Rumusan Masalah.....	4

1.3.	Tujuan Penelitian	5
1.4.	Manfaat Penelitian	6
BAB 2		7
TINJAUAN PUSTAKA		7
SEPSIS.....		7
2.1.1.	Definisi	7
2.1.2.	Etiologi	8
2.1.3.	Epidemiologi.....	9
2.1.4.	Patofisiologi.....	9
2.1.5.	Faktor Risiko	11
2.1.6.	Diagnosis	12
2.1.7.	Terapi.....	15
2.1.8.	Pola sensitivitas dan resistensi bakteri terhadap antibiotik	19
BAB 3		25
KERANGKA KONSEPTUAL.....		25
3.1.	Kerangka Konseptual.....	25
.....		25
3.2	Penjelasan Kerangka Konseptual.....	26
BAB 4		28

METODE PENELITIAN	28
4.1 Jenis dan Rancangan Penelitian.....	28
4.1.1 Jenis penelitian.....	28
4.1.2 Rancangan Penelitian.....	28
4.2 Populasi, Sample, Besar Sample, dan Teknik Pengambilan Sampel	28
4.2.1 Populasi Penelitian.....	28
4.2.2 Sample penelitian.....	28
4.2.3 Besar Sampel	28
4.2.3 Teknik Pengambilan Sampel	29
4.3 Variabel Penelitian dan Definisi Operasional Variabel	29
Variabel Penelitian.....	29
Definisi Operasional	29
4.4 Bahan Penelitian.....	31
4.5 Instrumen Penelitian	31
4.6 Lokasi dan Waktu Penelitian	31
4.6.1 Lokasi Penelitian.....	31
4.6.2 Waktu Penelitian.....	31
4.7 Prosedur Pengambilan Data.....	31
4.8 Kerangka Operasional	33
.....	33

4.9 Cara Pengolahan dan Analisis Data	34
4.9.1 Cara Pengolahan Data.....	34
4.9.2 Analisis Data	34
4.10 Aspek Etik Penelitian	34
4.10.1 Anonim	35
4.10.2 Kerahasiaan.....	35
BAB 5	36
HASIL PENELITIAN	36
5.1 Distribusi Pasien Berdasarkan Jenis Kelamin	36
5.2 Distribusi Pasien Berdasarkan Usia	37
5.3 Distribusi Pasien Berdasarkan Penyakit Komorbid	37
5. 4 Distribusi Pasien Berdasarkan Nilai Prokalsitonin.....	38
5. 5 Distribusi Pasien Berdasarkan Nilai Leukosit Total	39
5. 6 Distribusi Pasien Berdasarkan Nilai Trombosit	39
5.7 Distribusi Pasien berdasarkan Mortalitas	40
5.8 Distribusi Pasien Berdasarkan Pola Bakteri dan Antibiotik	40
BAB 6	46
PEMBAHASAN.....	46
6.1 Jenis Kelamin.....	46
6.2 Usia	47

6.3 Penyakit Komorbid	48
6.4 Nilai Procalcitonin.....	49
6.5 Nilai Leukosit.....	50
6.6 Nilai Trombosit	51
6.7 Mortalitas	52
6.8 Pola Bakteri dan Antibiotik	52
BAB 7	56
PENUTUP	56
7.1 Kesimpulan	56
7.2 Saran	57
DAFTAR PUSTAKA	58
LAMPIRAN	64
Lampiran 1 : Surat Permohonan Ijin Penelitian.....	64
Lampiran 2 : Surat Kelaikan Etik	65

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Rantai Koagulasi dengan dimulainya respon inflamasi, trombosis, dan fibrinolisis terhadap infeksi (Irvan, Febyan and Suparto, 2018)	11
Gambar 2. 2 Pola resistensi seluruh isolat bakteri pasien sepsis terhadap antibiotik di <i>Intensive Care Unit</i> (ICU) RSUD Arifin Achmad Provinsi Riau (Wijaksana, Anggraeni and Endriani, 2019)	19
Gambar 2. 3 Uji resistensi bakteri penyebab sepsis terhadap antibiotik di Intensive Care Unit (ICU) RSUD Arifin Achmad Provinsi Riau (Wijaksana, Anggraeni and Endriani, 2019)	20
Gambar 2. 4 <i>SOFA Score</i>	21
Gambar 2. 5 <i>qSOFA Score</i> (Li <i>et al.</i> , 2020).....	24
Gambar 4. 1 Skema Kerangka Operasional	33
Gambar 5. 1 Distribusi Penyakit Komorbid berdasarkan jenis kelamin	24
Gambar 5. 2 Spesimen kultur dengan pertumbuhan kuman pathogen terbanyak	33

DAFTAR TABEL

Tabel 5. 1 Distribusi jenis kelamin penderita sepsis	36
Tabel 5. 2 Distribusi usia penderita sepsis	37
Tabel 5. 3 Distribusi penyakit komorbid penderita sepsis	38
Tabel 5. 4 Distribusi nilai prokalsitonin penderita sepsis	39
Tabel 5. 5 Nilai leukosit total pada penderita sepsis	39
Tabel 5. 6 Nilai trombosit pada penderita sepsis	40
Tabel 5. 7 Distribusi mortalitas penderita sepsis.....	40
Tabel 5. 8 Pola bakteri hasil kultur positif dari pasien sepsis	42
Tabel 5. 9 Pola resistensi seluruh isolat bakteri pasien sepsis terhadap antibiotik	42
Tabel 5. 10 Uji resistensi bakteri penyebab sepsis terhadap antibiotik.....	44

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 : Surat Permohonan Ijin Penelitian64

Lampiran 2 : Surat Kelaikan Etik.....64

DAFTAR SINGKATAN

SIRS	: <i>systemic inflammatory response syndrome</i>
SOFA	: <i>Sequential Organ Failure Assessment</i>
qSOFA	: <i>Quick Sequential Organ Failure Assessment</i>
APACHE	: <i>Acute Physiologi And Chronic Health Evaluation</i>
MAP	: <i>Mean Arterial Pressure</i>
ICU	: <i>Intensive Care Unit</i>
APC	: <i>Adenomatous polyposis coli</i>
TDS	: Tekanan Darah Sistolik
INR	: <i>International Normalized Ratio</i>
aPTT	: <i>activated Partial Thromboplastin Time</i>
SD	: Standar Deviasi
SVV	: <i>Stroke Volume Variation</i>
PPV	: <i>Pulse Pressure Variation</i>
CVP	: <i>Central Vena Pressure</i>
SCCM	: <i>Society of Critical Care Medicine</i>
KEPK	: Komite Etik Penelitian Kesehatan
ICD	: <i>International Classification of Disease</i>
PCT	: Procalcitonin