

SKRIPSI

**HUBUNGAN KETEPATAN TERAPI CAIRAN INTRAVENA
DENGAN LAMA PERAWATAN PASIEN PEDIATRIK
DEMAM BERDARAH *DENGUE* (DBD) di RSUD dr.
SAYIDIMAN MAGETAN**



Disusun oleh:

CLEO SALSABILA FITRIADNE DEWANI

NIM. 202208051

**PROGRAM STUDI S1 FARMASI
STIKES BHAKTI HUSADA MULIA
MADIUN**

2026

SKRIPSI

HUBUNGAN KETEPATAN TERAPI CAIRAN INTRAVENA DENGAN LAMA PERAWATAN PASIEN PEDIATRIK DEMAM BERDARAH *DENGUE* (DBD) di RSUD dr. SAYIDIMAN MAGETAN

Diajukan untuk memenuhi
Salah satu persyaratan dalam mencapai gelar
Sarjana Farmasi (S.Farm)



Disusun oleh:
CLEO SALSABILA FITRIADNE DEWANI
NIM. 202208051

PROGRAM STUDI S1 FARMASI
STIKES BHAKTI HUSADA MULIA
MADIUN

2026

LEMBAR PERSETUJUAN

HUBUNGAN KETEPATAN TERAPI CAIRAN INTRAVENA DENGAN LAMA PERAWATAN PASIEN PEDIATRIK DEMAM BERDARAH *DENGUE* (DBD) di RSUD dr. SAYIDIMAN MAGETAN

Skripsi ini digunakan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh Gelar Sarjana Farmasi (S.Farm) di STIKES Bhakti Husada Mulia Madiun dan telah diperbarui sebagaimana saran serta masukan pada saat ujian serta telah disetujui pada tanggal 10 Agustus 2026

Disusun oleh:
CLEO SALSABILA FITRIADNE DEWANI
202208051

Disetujui oleh,

Dewan Penguji : apt. R.F.X Premihadi Putra, M.Farm
NUPTK.3345769670130323



Penguji 1 : apt. Rosi Hayyu Anjani, M.Farm
NUPTK.0448776677230142



Penguji 2 : apt. Fani Mardina Cahyani, M.Sc
NUPTK.1649765666231102



Mengetahui,
Kaprodik S1 Farmasi,



apt. Yanuar As'hari Cahyaningrum, M.Pharm
NUPTK.4435775676230162

LEMBAR PENGESAHAN

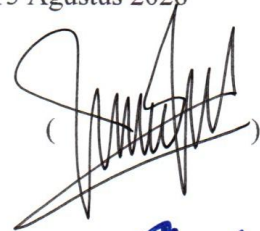
HUBUNGAN KETEPATAN TERAPI CAIRAN INTRAVENA DENGAN LAMA PERAWATAN PASIEN PEDIATRIK DEMAM BERDARAH *DENGUE* (DBD) di RSUD dr. SAYIDIMAN MAGETAN

Disusun oleh :
CLEO SALSABILA FITRIADNE DEWANI
202208051

Telah dipertanggungjawabkan di hadapan Tim Penguji pada 15 Agustus 2026

Susunan Tim Penguji

Dewan Penguji : apt. R.F.X Premihadi Putra, M.Farm
NUPTK.3345769670130323

()

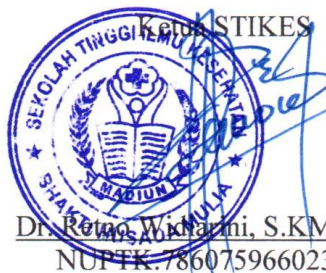
Penguji 1 : apt. Rōsi Hayyu Anjani, M.Farm
NUPTK.0448776677230142

()

Penguji 2 : apt. Fani Mardina Cahyani, M.Sc
NUPTK.1649765666231102

()

Mengesahkan,


Ked. ISTIKES

Dr. Retno Wicnarni, S.KM., M.Kes
NUPTK.7860759660230162

LEMBAR PERSEMBAHAN

Tiada halaman yang lebih bermakna dalam sebuah skripsi selain lembar persembahan. Dengan mengucapkan *Bismillahirrahmanirrahim*, serta penuh rasa syukur kepada Allah SWT, karya sederhana ini penulis persembahkan kepada:

1. *Alhamdulillahirabbil 'Alamin*. Segala puji dan syukur penulis panjatkan ke hadirat Allah SWT atas limpahan rahmat, karunia, kasih sayang, pertolongan, serta ridha-Nya sehingga penulis diberikan kekuatan, kesehatan, dan kesempatan untuk menyelesaikan skripsi ini. Setiap proses yang dilalui dalam penyusunan karya ilmiah ini menjadi bukti bahwa pertolongan Allah SWT selalu hadir pada waktu yang terbaik. Di setiap kesulitan, keraguan, dan kelelahan, Allah SWT senantiasa memberikan jalan, kekuatan, dan harapan sehingga penulis mampu menyelesaikan amanah ini. Semoga ilmu yang diperoleh dapat memberikan manfaat, menjadi amal kebaikan, serta senantiasa berada dalam ridha dan keberkahan-Nya. *Aamiin ya Rabbal 'Alamin*.
2. Terima kasih kepada Ayah Yayan Dwi Murdiyanto dan Ibu Lilis Rumbihayati atas setiap doa yang tidak pernah putus, kasih sayang yang tulus, perhatian, kesabaran, pengorbanan, serta kerja keras yang telah diberikan demi masa depan penulis. Seluruh perjuangan, keikhlasan, dan dukungan yang Ayah dan Ibu berikan menjadi kekuatan terbesar bagi penulis untuk terus bangkit dalam setiap kesulitan, bertahan dalam setiap proses, serta menyelesaikan pendidikan ini hingga akhir. Semoga Allah SWT senantiasa melimpahkan kesehatan, kebahagiaan, umur yang penuh keberkahan, serta membalas setiap kebaikan Ayah dan Ibu dengan balasan terbaik di dunia maupun di akhirat. *Aamiin ya Rabbal 'Alamin*.
3. Dengan penuh rasa hormat, penulis menyampaikan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada apt. Rosi Hayyu Anjani, M.Farm dan apt. Fani Mardina Cahyani, M.Sc selaku dosen pembimbing yang telah meluangkan waktu, tenaga, dan pikiran dalam memberikan arahan, bimbingan, motivasi, serta berbagai masukan selama proses penyusunan skripsi ini. Setiap ilmu, kritik, dan saran yang diberikan menjadi pengalaman serta pembelajaran yang sangat

berarti bagi penulis. Semoga Allah SWT senantiasa melimpahkan kesehatan, kebahagiaan, keberkahan, dan membalas segala kebaikan dengan pahala yang berlipat ganda. *Aamiin ya Rabbal 'Alamin.*

4. Ucapan terima kasih penulis sampaikan kepada teman-teman perkuliahan, serta seluruh teman yang tidak dapat penulis sebutkan satu per satu. Penulis ucapkan rasa terima kasih juga kepada empat orang sahabat penulis yang telah menemani perjalanan hidup sejak bangku Sekolah Menengah Pertama (SMP) hingga saat ini. Terima kasih atas kebersamaan, persahabatan, doa, dukungan, perhatian, semangat, serta segala cerita, tawa, dan pengalaman berharga yang telah kita lalui bersama. Kehadiran kalian menjadi salah satu penyemangat bagi penulis untuk terus bertahan, berkembang, dan menyelesaikan setiap proses hingga mencapai titik ini. Semoga segala perjuangan yang telah kita lalui menjadi awal dari keberhasilan di masa depan, persahabatan ini senantiasa terjaga, dan Allah SWT selalu melimpahkan kesehatan, kebahagiaan, kesuksesan, serta keberkahan dalam setiap langkah kehidupan kita. *Aamiin ya Rabbal 'Alamin.*
5. Terakhir, skripsi ini penulis persembahkan kepada diri sendiri, Cleo Salsabila Fitriadne Dewani, sebagai bentuk penghargaan atas setiap usaha, pengorbanan, kesabaran, dan keteguhan hati selama menempuh perjalanan pendidikan ini. Terima kasih karena telah mampu bertahan dalam berbagai keadaan, bangkit dari setiap kegagalan, serta tetap melangkah meskipun diiringi rasa lelah, takut, dan ragu. Seluruh proses yang telah dilalui menjadi pelajaran berharga tentang arti kesabaran, kerja keras, dan keikhlasan dalam meraih cita-cita. Semoga pencapaian ini menjadi awal dari perjalanan yang lebih baik, memberikan manfaat bagi banyak orang, serta menjadi pengingat bahwa setiap usaha yang disertai doa dan tawakal kepada Allah SWT akan berbuah hasil pada waktu yang telah ditetapkan-Nya. Semoga Allah SWT senantiasa membimbing setiap langkah kehidupan, memberikan keberkahan atas ilmu yang dimiliki, serta mengantarkan penulis menuju masa depan yang penuh manfaat dan ridha-Nya. *Aamiin ya Rabbal 'Alamin.*

LEMBAR PERNYATAAN ORISINALITAS

Dengan ini saya, **CLEO SALSABILA FITRIADNE DEWANI**, menyatakan bahwa skripsi dengan judul "**HUBUNGAN KETEPATAN TERAPI CAIRAN INTRAVENA DENGAN LAMA PERAWATAN PASIEN PEDIATRIK DEMAM BERDARAH *DENGUE* (DBD) di RSUD dr. SAYIDIMAN MAGETAN**" adalah benar-benar karya saya sendiri. Saya tidak melakukan plagiat kecuali melalui pengutipan sesuai dengan etika keilmuan yang berlaku. Saya bersedia menanggung risiko ataupun sanksi yang dijatuhkan kepada saya apabila ditemukan pelanggaran terhadap etika keilmuan dalam skripsi saya ini.

Madiun, 15 Agustus 2026

Yang menyatakan,



(Cleo Salsabila Fitriadne Dewani)

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

Nama : Cleo Salsabila Fitriadne Dewani
Jenis Kelamin : Perempuan
Tempat, Tanggal Lahir : Ngawi, 14 November 2004
Agama : Islam
Alamat : Dusun Beran 1, Desa Beran, RT.008 RW.001,
Kecamatan Ngawi, Kabupaten Ngawi, Jawa Timur
E-mail : cleosfd2004@gmail.com
Riwayat Pendidikan : 2010 : TK Muslimat NU 1 Nawa Kartika Ngawi
2010 - 2016 : SDN Margomulyo 1 Ngawi
2016 - 2019 : SMPN 2 Ngawi
2019 - 2022 : SMAN 1 Ngawi
2022 - 2026 : STIKES Bhakti Husada Mulia Madiun

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat, taufik, dan hidayah-Nya serta shalawat pada Nabi Muhammad SAW. Doa yang selalu penulis panjatkan kepada Allah SWT atas segala ridho-Nya yang telah memberi kekuatan dalam setiap langkah penulis, sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini dengan judul “Hubungan Ketepatan Terapi Cairan Intravena Dengan Lama Perawatan Pasien Pediatrik Demam Berdarah *Dengue* (DBD) di RSUD dr. Sayidiman Magetan” sebagai salah satu syarat menyelesaikan Program Sarjana (S1) Prodi Farmasi STIKES Bhakti Husada Mulia Madiun. Penulis berharap penelitian ini dapat dijadikan referensi untuk penelitian selanjutnya.

Penulis menyadari ada keterbatasan dan kekurangan dalam penulisan ini, namun dengan kerendahan hati penulis sampaikan bahwa inilah hasil yang dapat penulis persembahkan sebagai wujud kemampuan yang penulis miliki. Pada kesempatan ini, penulis ingin menyampaikan rasa terima kasih yang sebesar-besarnya kepada semua pihak yang telah memberikan saran dan masukan dalam penulisan karya tulis ilmiah ini, khususnya kepada:

1. Ibu Dr. Retno Widiarini, S.KM., M.Kes sebagai Ketua STIKES Bhakti Husada Mulia Madiun.
2. Ibu apt. Rosi Hayyu Anjani, M.Farm selaku dosen pembimbing 1 yang telah banyak memberikan masukan dan arahan selama penyusunan skripsi ini.
3. Ibu apt. Fani Mardina Cahyani, M.Sc selaku dosen pembimbing 2 yang telah banyak memberikan masukan dan arahan selama penyusunan skripsi ini.
4. Bapak apt. R. F. X Premihadi Putra, M.Farm selaku penguji dalam penyelesaian skripsi ini.
5. Ibu apt. Yanuar As'hari Cahyaningrum, M.Pharm selaku kepala Program Studi S1 Farmasi STIKES Bhakti Husada Mulia Madiun yang telah memberikan kesempatan dan fasilitas untuk mengikuti dan menyelesaikan penyusunan karya tulis ilmiah ini.
6. Seluruh Dosen Program Studi S1 Farmasi, yang telah memberikan ilmu,

bimbingan, dan pengalaman berharga selama masa perkuliahan.

7. Ketua dan Staff Komite Etik RSUD Dr. Sayidiman Magetan, yang telah memberikan persetujuan dan izin etik dalam penelitian ini.
8. Direktur RSUD dr. Sayidiman Magetan serta seluruh staff Rekam Medis, yang telah memberikan izin dan kemudahan akses data untuk keperluan penelitian.
9. Orang tua tercinta yang selalu memberikan doa, kasih sayang, motivasi, dan dukungan moril maupun materil.
10. Serta teman-teman prodi S1 Farmasi, yang selalu memberi semangat dan membantu dalam proses pengerjaan skripsi ini.

Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini masih banyak kekurangan karena keterbatasan pengetahuan dan kemampuan penulis. Oleh karena itu kritik dan saran yang konstruktif sangat penulis perlukan untuk kesempurnaan skripsi ini.

Madiun, 10 Agustus 2026

Penulis



(Cleo Salsabila Fitriadne Dewani)

DAFTAR ISI

COVER LUAR	i
COVER DALAM	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
LEMBAR PERSEMBAHAN	v
LEMBAR PERNYATAAN ORISINALITAS	vii
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	viii
KATA PENGANTAR.....	ix
DAFTAR ISI	xi
DAFTAR TABEL.....	xiii
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
DAFTAR ISTILAH	xvi
DAFTAR SINGKATAN	xviii
ABSTRAK	xix
ABSTRACT.....	xx
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	9
C. Tujuan Penelitian.....	9
D. Manfaat Penelitian	9
E. Keaslian Penelitian.....	10
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	14
A. Demam Berdarah <i>Dengue</i> (DBD).....	14
1. Definisi Demam Berdarah <i>Dengue</i> (DBD)	15
2. Etiologi Demam Berdarah <i>Dengue</i> (DBD)	15
3. Epidemiologi Demam Berdarah <i>Dengue</i> (DBD)	16
4. Patofisiologi Demam Berdarah <i>Dengue</i> (DBD).....	17
5. Fase Klinis Demam Berdarah <i>Dengue</i> (DBD)	18
6. Klasifikasi Demam Berdarah <i>Dengue</i> (DBD).....	20
7. Tata Laksana Demam Berdarah <i>Dengue</i> (DBD) Pasien Pediatrik	21
8. Terapi Cairan Intravena pada Demam Berdarah <i>Dengue</i> (DBD).....	22
9. Ketepatan Terapi Cairan Intravena	28
10. Lama Perawatan Pasien Demam Berdarah <i>Dengue</i> (DBD).....	30
11. Hubungan Ketepatan Terapi Cairan dengan Lama Perawatan	32
12. Terapi Oral pada Demam Berdarah <i>Dengue</i> (DBD)	34
13. Sintesis Peran Ketepatan Pengobatan Oral	38
B. Pedoman Terapi Cairan Intravena pada DBD Pediatrik.....	39
1. Algoritma Tatalaksana Cairan Pada DBD Anak Berdasarkan Pedoman Kemenkes RI 2020 dan IDAI 2021	39
BAB III KERANGKA KONSEPTUAL DAN HIPOTESIS.....	45
A. Kerangka Konseptual	45
B. Variabel yang Mempengaruhi	46

C. Hipotesis Penelitian.....	46
1. Hipotesis Nol (H_0):	46
2. Hipotesis Penelitian (H_1):	46
BAB IV METODE PENELITIAN	47
A. Desain Penelitian.....	47
B. Populasi dan Sampel	47
1. Populasi	47
2. Sampel	48
C. Purposive Sampling	50
D. Kerangka Kerja	51
E. Variabel Penelitian dan Definisi Operasional	52
1. Identifikasi Variabel Penelitian.....	52
2. Definisi Operasional Penelitian.....	55
F. Instrumen Penelitian.....	59
1. Instrumen Utama	59
2. Instrumen Penunjang.....	61
G. Lokasi dan Waktu Penelitian.....	61
1. Lokasi Penelitian	61
2. Waktu Penelitian.....	62
H. Prosedur Penelitian.....	62
1. Tahap Persiapan.....	62
2. Tahap Pelaksanaan.....	63
3. Tahap Pengolahan dan Analisis Data	64
4. Tahap Penyusunan Laporan.....	65
I. Teknik Analisis Data	65
1. Pengolahan Data Awal.....	66
2. Analisis Univariat.....	66
3. Analisis Bivariat	67
4. Penyajian Data.....	69
BAB V HASIL DAN PEMBAHASAN.....	70
A. Gambaran Umum Penelitian	70
B. Hasil Penelitian dan Pembahasan.....	71
1. Karakteristik Pasien Pediatrik DBD di RSUD dr. Sayidiman Magetan	71
2. Komponen Penelitian Ketepatan Terapi Cairan Intravena	77
3. Lama Perawatan Pasien Pediatrik DBD	86
4. Hubungan Ketepatan Terapi Cairan Intravena dengan Lama Perawatan Pasien Pediatrik DBD	88
C. Keterbatasan Penelitian	94
BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN	95
A. Kesimpulan	95
B. Saran.....	95
95	
DAFTAR PUSTAKA.....	97
LAMPIRAN.....	100

DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Penelitian terdahulu	11
Tabel 2.1 Dengue tanpa warning signs.....	40
Tabel 2.2 Dengue dengan warning signs.....	40
Tabel 2.3 Dengue Berat - Syok Terkompensasi	41
Tabel 2.4 Dengue Berat - Syok Hipotensif.....	42
Tabel 2.5 Fase pemulihan	42
Tabel 2.6 Parameter monitoring	43
Tabel 4.1 Definisi operasional penelitian	54
Tabel 5.1 Distribusi karakteristik identitas usia pasien pediatrik DBD di RSUD dr. Sayidiman Magetan	72
Tabel 5.2 Distribusi karakteristik identitas jenis kelamin pasien pediatrik DBD di RSUD dr. Sayidiman Magetan	73
Tabel 5.3 Distribusi klasifikasi DBD berdasarkan <i>warning signs</i> pada pasien pediatrik DBD.....	75
Tabel 5.4 Distribusi ketepatan jenis cairan intravena pada	78
Tabel 5.5 Distribusi ketepatan dosis cairan intravena pada pasien pediatrik DBD	79
Tabel 5.6 Distribusi ketepatan kecepatan pemberian cairan intravena pada pasien pediatrik DBD.....	81
Tabel 5.7 Distribusi ketepatan monitoring terapi cairan intravena pada pasien pediatrik DBD.....	83
Tabel 5.8 Distribusi ketepatan terapi cairan intravena pada pasien pediatrik DBD	84
Tabel 5.9 Distribusi lama perawatan pasien pediatrik DBD	87
Tabel 5.10 Hubungan ketepatan terapi cairan intravena dengan lama perawatan pasien pediatrik DBD	90

DAFTAR GAMBAR

Gambar 3.1 Kerangka Konseptual	45
Gambar 4.1 Kerangka Kerja	51

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Izin Pengambilan Data Awal STIKES Bhakti Husada Mulia Madiun.....	102
Lampiran 1.2 Jawaban Surat Izin Pengambilan Data Awal dari Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Magetan.....	103
Lampiran 1.3 Jawaban Surat Izin Pengambilan Data Awal dari RSUD dr. Sayidiman Magetan.....	104
Lampiran 1.4 Surat Izin Penelitian STIKES Bhakti Husada Mulia Madiun	105
Lampiran 1.5 Jawaban Surat Izin Penelitian dari Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Magetan	106
Lampiran 1.6 Jawaban Surat Izin Penelitian dari RSUD dr. Sayidiman Magetan	107
Lampiran 1.7 Surat Layak Etik dari STIKES Bhakti Husada Mulia Madiun....	108
Lampiran 1.8 Surat Layak Etik dari RSUD dr. Sayidiman Magetan.....	109
Lampiran 1.9 Perhitungan Ketepatan Pemberian Terapi Cairan Intravena.....	110
Lampiran 1.10 Data Penelitian Pasien Pediatrik Demam Berdarah Dengue (DBD) dengan Terapi Cairan Intravena dalam Periode 2024 - 2025	111
Lampiran 2.1 Format Tabel Tabulasi Data.....	129
Lampiran 2. 2 Data Laboratorium.....	130

DAFTAR ISTILAH

Adekuat	: Cukup atau sesuai kebutuhan
Anoreksia	: Penurunan atau hilangnya nafsu makan
Antipiretik	: Obat penurun demam
Asidosis	: Kondisi kelebihan asam dalam tubuh
Asites	: Penumpukan cairan di rongga perut
Bolus	: Pemberian cairan cepat dalam jumlah tertentu
Cleaning data	: Pengecekan data kembali
Clinical pathway	: Alur perawatan pasien berbasis standar
Coding data	: Pemberian kode pada variabel/data
Defervescence	: Proses atau masa turunnya suhu tubuh dari tinggi atau demam kembali normal
Diuresis	: Kondisi ketika tubuh memproduksi dan mengeluarkan urine dalam jumlah lebih banyak
Discharge	: Pemulangan pasien dari rumah sakit
Editing	: Pemeriksaan ulang kelengkapan data
Efusi pleura	: Penumpukan cairan di rongga pleura
Entry data	: Proses memasukkan data ke sistem
Evidence-based practice	: Praktik klinis berbasis bukti ilmiah
Ekstremitas	: Ujung anggota tubuh seperti tangan dan kaki
Eksklusi	: Kriteria yang menyebabkan subjek dikeluarkan
Fluid Overload	: Kondisi saat tubuh menumpuk terlalu banyak air atau cairan
Hematokrit	: Nilai konsentrasi sel darah merah
Hemodinamik	: Kondisi sirkulasi darah dan tekanan
Hemokonsentrasi	: Peningkatan konsentrasi sel darah akibat kebocoran plasma
Hemostasis	: Mekanisme tubuh untuk menghentikan perdarahan
Hepatomegali	: Pembesaran hati
Hipoproteinemia	: Kadar protein darah yang rendah
Hipotensif	: Tekanan darah rendah
Hipovolemik	: Kondisi kekurangan volume cairan intravaskular
Inklusi	: Kriteria pasien yang boleh diteliti
Intravena	: Melalui pembuluh darah
Manifestasi	: Gejala atau tanda klinis penyakit
Miokarditis	: Peradangan otot jantung
Mialgia	: Nyeri otot
Monitoring	: Pemantauan kondisi pasien berkala
Outcome	: Hasil akhir perawatan atau penelitian
Overload	: Kelebihan cairan dalam tubuh
Overweight	: Berat badan melebihi ukuran normal atau ideal
Pediatrik	: Bidang kesehatan anak
Persisten	: Berlangsung terus-menerus
Retrospektif	: Penelitian menggunakan data masa lalu

Rumatan	: Cairan untuk kebutuhan dasar harian
Tabulasi data	: Penyusunan data ke dalam bentuk tabel
Takikardia	: Denyut jantung cepat
Trombosit	: Sel darah untuk pembekuan
Trombositopenia	: Penurunan jumlah trombosit
Uji chi-square	: Uji statistik hubungan variabel kategori
Uji fisher's exact test	: Uji statistik non-parametrik yang dipakai untuk menguji hubungan antara dua variabel kategori
Uji kolmogorov-smirnov	: Uji statistik untuk menilai normalitas distribusi data
Warning signs	: Tanda bahaya klinis

DAFTAR SINGKATAN

ADE	: Antibody-Dependent Enhancement
APS	: Acute Phase Syndrome
BB	: Berat Badan
CRT	: Capillary Refill Time
DBD	: Demam Berdarah <i>Dengue</i>
DF/DHF	: <i>Dengue</i> Fever/ <i>Dengue</i> Hemorrhagic Fever
dL	: Desiliter
DSS	: <i>Dengue</i> Shock Syndrome
G	: Gram
Hb	: Hemoglobin
HCT	: Hematokrit
IBW	: Ideal Body Weight
IDAI	: Ikatan Dokter Anak Indonesia
IV	: Intravena
Kg	: Kilogram
mL	: Mililiter
mmHg	: Milimeter merkuri
PNPK	: Pedoman Nasional Pelayanan Kedokteran
RA	: Ringer Asetat
RL	: Ringer Laktat
SPSS	: Statistical Package for the Social Sciences
STIKES	: Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan
WHO	: World Health Organization

ABSTRAK

Cleo Salsabila Fitriadne Dewani

HUBUNGAN KETEPATAN TERAPI CAIRAN INTRAVENA DENGAN LAMA PERAWATAN PASIEN PEDIATRIK DEMAM BERDARAH *DENGUE* (DBD) di RSUD dr. SAYIDIMAN MAGETAN

Demam Berdarah *Dengue* (DBD) pada pasien pediatrik memerlukan penatalaksanaan cairan intravena yang tepat untuk mempertahankan stabilitas hemodinamik dan mencegah komplikasi. Penelitian ini bertujuan mengevaluasi ketepatan terapi cairan intravena, menggambarkan lama perawatan, serta menganalisis hubungan antara ketepatan terapi cairan intravena dengan lama perawatan pasien pediatrik DBD di RSUD dr. Sayidiman Magetan. Penelitian menggunakan desain observasional analitik dengan pendekatan retrospektif. Data diperoleh dari rekam medis 88 pasien yang memenuhi kriteria inklusi dan eksklusi. Analisis univariat digunakan untuk menggambarkan distribusi setiap variabel, sedangkan analisis bivariat menggunakan *Fisher's Exact Test* karena terdapat sel dengan nilai *expected count* kurang dari lima. Hasil penelitian menunjukkan bahwa 71 pasien (80,7%) memperoleh terapi cairan intravena yang tepat dan 17 pasien (19,3%) memperoleh terapi tidak tepat. Sebanyak 65 pasien (73,9%) menjalani perawatan ≤ 5 hari dan 23 pasien (26,1%) menjalani perawatan > 5 hari. Hasil *Fisher's Exact Test* diperoleh nilai *p-value* sebesar 0,542 dengan *odds ratio* 0,546 dan 95% CI 0,142-2,108. Nilai tersebut menunjukkan bahwa tidak terdapat hubungan yang signifikan antara ketepatan terapi cairan intravena dengan lama perawatan pasien pediatrik DBD. Lama perawatan kemungkinan dipengaruhi oleh faktor lain, seperti kondisi klinis awal, *warning signs*, fase penyakit, respons laboratorium, komplikasi, dan pertimbangan klinis pemulangan pasien.

Kata kunci: DBD, pediatrik, terapi cairan intravena, lama perawatan

ABSTRACT

Cleo Salsabila Fitriadne Dewani

**THE ASSOCIATION BETWEEN THE APPROPRIATENESS OF INTRAVENOUS
FLUID THERAPY AND LENGTH OF HOSPITAL STAY AMONG PEDIATRIC
PATIENTS WITH DENGUE HEMORRHAGIC FEVER (DHF) AT dr. SAYIDIMAN
REGIONAL GENERAL HOSPITAL MAGETAN**

Dengue Hemorrhagic Fever (DHF) in pediatric patients requires appropriate intravenous fluid therapy to maintain hemodynamic stability and prevent complications. This study aimed to evaluate the appropriateness of intravenous fluid therapy, describe the length of hospital stay, and analyze the relationship between the appropriateness of intravenous fluid therapy and the length of stay among pediatric DHF patients at dr. Sayidiman Magetan Regional Hospital. This study employed an analytical observational design with a retrospective approach. Data were obtained from the medical records of 88 patients who met the inclusion and exclusion criteria. Univariate analysis was used to describe the distribution of each variable, while bivariate analysis was performed using Fisher's Exact Test because several cells had expected counts below five. The results showed that 71 patients (80.7%) received appropriate intravenous fluid therapy, whereas 17 patients (19.3%) received inappropriate therapy. A total of 65 patients (73.9%) were hospitalized for ≤ 5 days, while 23 patients (26.1%) stayed for > 5 days. Fisher's Exact Test produced a p-value of 0.542, with an odds ratio of 0.546 and a 95% confidence interval of 0.142-2.108. These findings indicate that there was no significant relationship between the appropriateness of intravenous fluid therapy and the length of hospital stay among pediatric DHF patients. The length of stay may be influenced by other factors, including initial clinical condition, warning signs, disease phase, laboratory response, complications, and clinical discharge considerations.

Keywords: *Dengue Hemorrhagic Fever, pediatric patients, intravenous fluid therapy, length of stay*