

**KARAKTERISTIK RENTANG WAKTU TINDAKAN MEDIS PASIEN
SUSPECTED RABIES DI KABUPATEN TAPANULI UTARA TAHUN
2016-2020**

SKRIPSI



**UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN**

OLEH :

GUSTI ANOM PRAMULIA

NIM : 0801182274

**PROGRAM STUDI ILMU KESEHATAN MASYARAKAT
FAKULTAS ILMU KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA
MEDAN
2022**

**KARAKTERISTIK RENTANG WAKTU TINDAKAN MEDIS PASIEN
SUSPECTED RABIES DI KABUPATEN TAPANULI UTARA TAHUN
2016-2020**

SKRIPSI



*Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat
Untuk Memperoleh Gelar Sarjana
Kesehatan Masyarakat
(SKM)*

UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN

Oleh :

GUSTI ANOM PRAMULIA
NIM : 0801182274

**PROGRAM STUDI ILMU KESEHATAN MASYARAKAT
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA
MEDAN
2022**

**KARAKTERISTIK RENTANG WAKTU TINDAKAN MEDIS PASIEN
SUSPECTED RABIES DI KABUPATEN TAPANULI UTARA TAHUN
2016-2020**

GUSTI ANOM PRAMILIA
NIM. 0801182274

ABSTRAK

Berdasarkan situasi rabies dalam skala global, penyakit rabies bersifat endemik pada seluruh benua 95% telah dilaporkan bahwa sebaran penyakit rabies dilaporkan terjadi pada benua Asia dan Afrika. Angka kejadian rabies bisa ditekan dengan pemberian vaksinasi secara besar-besaran, tingginya angka kasus lyssa di Sumatera Utara dari tahun 2007-2017 terjadi karena rendahnya kesadaran masyarakat untuk melaporkan kasus gigitan ke fasilitas pelayanan kesehatan dan kurangnya ketersediaan VAR. Kasus GHPR di Kabupaten Tapanuli Utara ditahun 2016-2020 adalah 2.205 kasus. Jenis penelitian ini adalah desain penelitian observasional deskriptif yang merupakan suatu gambaran deskriptif suatu masalah atau situasi dari satu individu atau kelompok pada penelitian ini, rata-rata rentang waktu penanganan cuci luka pada gigitan pertama berada pada rentang waktu 17,27 hari, hal tersebut terbukti tidak efisien karena pada gigitan awal, korban harus segera diberikan penanganan yang tepat minimal 0-1 hari berdasarkan tingkat urgent, pencucian luka merupakan tindakan yang harus disegerakan apabila telah melakukan kontak langsung dan tidak langsung. Pada hasil penelitian diketahui terdapat 1139 responden yang melakukan VAR 1 dan VAR 2 yang didapatkan nilai rata-rata 15,13 dan pada VAR 2 dan VAR 3 memiliki nilai rata-rata sebesar 25,48 hari, hal tersebut terbukti bahwa pemberian vaksin rabies memiliki waktu yang lebih lama dibandingkan pemberian vaksin rabies yang dianjurkan (0 hari). Usia 0-11 tahun merupakan populasi tertinggi dan berjenis kelamin laki-laki. Anjing merupakan hewan dengan tingkat rabies tertinggi. VAR 1 merupakan vaksin yang paling banyak diberikan. Rata-rata rentang pencucian luka 17,27 hari. Rentang waktu cuci luka pemberian VAR 1 rata-rata 10,03 hari.

Kata Kunci : Rabies, Vaksinasi, Tindakan Medis

**CHARACTERISTICS OF RANGE OF TIME FOR MEDICAL
TREATMENT OF PATIENTS SUSPECTED OF RABIES IN NORTH
TAPANULI DISTRICT IN 2016-2020**

GUSTI ANOM PRAMULIA
NIM. 0801182274

ABSTRACT

Based on the rabies situation on a global scale, rabies is endemic on all continents, except for the Antarctic continent, and 95% of cases of rabies have been reported on the Asian and African continents. The incidence of rabies can be reduced by massive vaccination. 2017 occurred due to low public awareness to immediately report bite cases to health care facilities and the lack of availability of VAR. GHPR cases in North Tapanuli Regency in 2016-2020 were 2,205 cases. Based on the data and facts above, the incidence of rabies is still one of the biggest health problems in North Tapanuli Regency. This type of research is a descriptive observational research design which is a descriptive description of a problem or situation from one individual or group. Initial bite, the victim must be immediately given proper treatment at least 0-1 day. Based on the urgent level, washing the wound is an action that must be taken immediately if it has made direct and indirect contact. In the results of this study it was found that there were 1139 respondents who did VAR 1 and VAR 2 which obtained an average value of 15.13 and VAR 2 and VAR 3 had an average value of 25.48 days, it is proven that the administration of rabies vaccine has a longer time compared to the recommended administration of rabies vaccine (0 days). Age 0-11 years is the highest population and male sex. Dogs are animals with the highest level of rabies. VAR 1 is the most widely administered vaccine. The average wound washing range is 17.27 days. The average time for washing the wound with VAR 1 was 10.03 days.

Keywords : Rabies, Vaccination, Medical Treatment

LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Gusti Anom Pramulia

Nomor Induk Mahasiswa : 0801182274

Program Studi : Ilmu Kesehatan Masyarakat

Peminatan : Epidemiologi

Tempat/Tanggal Lahir : Tembilahan, 23 Agustus 2000

Judul Skripsi : Karakteristik Rentang Waktu Tindakan Medis Pasien Suspected Rabies di Kabupaten Tapanuli Utara Tahun 2016-2020

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Skripsi ini merupakan hasil karya asli saya yang diajukan untuk memenuhi salah satu persyaratan memperoleh gelar Strata 1 di Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat FKM UIN Sumatera Utara
2. Semua sumber yang saya gunakan dalam penulisan ini telah saya cantumkan sesuai dengan ketentuan yang berlaku di Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat FKM UIN Sumatera Utara
3. Jika dikemudian hari terbukti bahwa karya ini bukan hasil karya asli saya atau merupakan hasil jiplakan dari karya orang lain, maka saya bersedia menerima sanksi yang berlaku di Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat FKM UIN Sumatera Utara

Medan, 22 Desember 2022



Gusti Anom Pramulia
NIM : 0801182274

HALAMAN PERSETUJUAN

Nama Mahasiswa : Gusti Anom Pramulia

NIM : 0801182274

KARAKTERISTIK RENTANG WAKTU TINDAKAN MEDIS PASIEN SUSPECTED RABIES DI KABUPATEN TAPANULI UTARA TAHUN 2016-2020

Dinyatakan bahwa skripsi ini telah diperiksa dan di pertahankan dihadapan Tim
Penguji Skripsi Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri
Sumatera Utara Medan

Medan, 22 Desember 2022


UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN

Disetujui,

Pembimbing Skripsi Umum

Dosen Pembimbing Integrasi


Tri Bayu Purnama S.KM, M.Med, Sci
NIP : 199210142019031011


Dr. Salamuddin, M.A
NIP. 197407192007011014

HALAMAN PENGESAHAN

Skripsi Dengan Judul :

**KARAKTERISTIK RENTANG WAKTU TINDAKAN MEDIS PASIEN
SUSPECTED RABIES DI KABUPATEN TAPANULI UTARA TAHUN 2016-
2020**

Yang dipersiapkan dan dipertahankan oleh :

GUSTI ANOM PRAMULIA
NIM : 0801182274

Telah Diuji dan Dipertahankan di Hadapan Tim Penguji Skripsi

Pada Tanggal Medan, 22 Desember 2022 dan

Dinyatakan Telah Memenuhi Syarat Untuk Diterima

TIM PENGUJI
Ketua Penguji

Delfriana Ayu A, SST, M.Kes
NIP. 110000083

UNIVERSITAS ISLAM NEGERI

SUMATERA UTARA MEDAN

Penguji I

Penguji II

Penguji Integrasi

Tri Bayu Purnama S.K.M, M.Med, Sci
NIP : 199210142019031011

Dr. Tri Niswati Utami, M.Kes
NIP. 110000011

Dr. Salamuddin, M.A
NIP. 197407192007011014

Medan, 22 Desember 2022
Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat
Fakultas Kesehatan Masyarakat
Universitas Islam Negeri Sumatera Utara
Plt Dekan

Dr. Mhd. Furqan S.Si, M.Comp, Se
NIP. 198008062006041003

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

(CURRICULUM VITAE)

DATA PRIBADI

Nama : Gusti Anom Pramulia
NIM : 0801182274
Jenis Kelamin : Laki-laki
Tempat/Tanggal Lahir : Tembilahan, 23 Agustus 2000
Agama : Islam
Anak ke : 4 dari 4 bersaudara
Status Perkawinan : Belum Menikah
Alamat Lengkap : Jl. Guru Hasan no.10 Tembilahan Kota, Riau
No. Hp : 0895618012407
Email : apgusty@gmail.com

M NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN

RIWAYAT PENDIDIKAN

1. 2005-2006 : TK PERTIWI I TEMBILAHAN
2. 2006-2012 : SDN NEGERI 002 TEMBILAHAN KOTA
3. 2012-2015 : MTsN NEGERI 094 TEMBILAHAN
4. 2015-2018 : SMA NEGERI 1 TEMBILAHAN HULU
5. 2018-2022 : FKM UIN SUMATERA UTARA

PENGALAMAN MAGANG

1. 2022 : BTKLPP Kelas 1 Medan

MOTTO DAN PERSEMBAHAN



“Orang-orang menyebut mu egois hanya ketika mereka tidak bisa memanipulasi kamu untuk melakukan apa yang mereka inginkan.

Konten Kreator (2023)

UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN

Penulis persembahkan skripsi ini untuk :

- *Ayah dan Ibu tersayang
- *Kakak dan Abang-abang tersayang
- *Keponakanku
- *Rekan Seperjuangan Kos Sesar
- *Seluruh Angkatan Seperjuangan
- *Almameterku, UIN Sumatera Utara, Medan, Indonesia

KATA PENGANTAR

Assalamualaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Puji dan syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa atas berkat dan rahmat-Nyalah sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “**Karakteristik Rentang Waktu Tindakan Medis Pasien Suspected Rabies di Kabupaten Tapanuli Utara Tahun 2016-2020**” Tepat Pada Waktunya.

Pada proses penyelesaian skripsi ini, telah banyak pihak dalam kehidupan penulis yang selalu memberikan bantuan tenaga dan lainnya. Oleh karena itu, pada kesempatan kali ini penulis ingin mengucapkan terimakasih dan penghargaan yang sebesar-besarnya kepada :

1. Bapak **H. Abu Rokhmad, M.Ag** selaku PLT rektor Universitas Islam Negeri Sumatera Utara.
2. Bapak **Dr. Mhd. Furqan. S.Si., M.Comp. Sc** selaku PLT Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat, Universitas Islam Negeri Sumatera Utara.
3. Bapak **Dr. Watni Marpaung, M.A** selaku Wakil Dekan II Fakultas Kesehatan Masyarakat, Universitas Islam Negeri Sumatera Utara.
4. Bapak **Dr. Salamuddin, M.A** selaku Wakil Dekan III dan dosen pembimbing intergrasi keislaman Fakultas Kesehatan Masyarakat, Universitas Islam Negeri Sumatera Utara.
5. Ibu **Susilawati, SKM., M.Kes**, Ketua Jurusan Ilmu Kesehatan Masyarakat, Fakultas Kesehatan Masyarakat, Universitas Islam Negeri Sumatera Utara.
6. Bapak **Tri Bayu Purnama, SKM., M.Med. Sci.** selaku dosen pembimbing sekaligus dosen peminatan Epidemiologi yang telah banyak memberikan ilmu saran, dan membimbing saya.
7. Ibu **Zata Ismah, SKM, MKM.,** selaku dosen Koordinator Peminatan Departemen Epidemiologi Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara yang telah banyak membimbing dan

meluangkan waktu, memberikan saran dan dukungan serta nasihat selama dalam proses perkuliahan.

8. Ibu **Dr. Tri Niswati Utami, M.Kes** selaku dosen penguji kedua yang telah memberikan kritik dan saran sebaik-baiknya.
9. Ibu **Delfriana Ayu A, SST, M.Kes** selaku ketua penguji sidang munaqasyah yang telah banyak memberikan arahan dalam skripsi ini.
10. Terkhusus kepada kedua orang tua tercinta yaitu Bapak **As'ari** dan Ibu **Syabriati** yang telah banyak memberikan dukungan yang sangat luar biasa hingga sampai saat ini.
11. Kepada kakak dan abang saya **Muthia Antasari** dan **Meksi Aleksander** yang telah banyak memberikan bantuan serta dukungan ekonomi finansial untuk anak kos selama masa perkuliahan dan **Gilang Priyasti** yang senantiasa selalu menggantikan posisi saya untuk menjaga keluarga di kampung halaman
12. Kepada rekan-rekan seperjuangan didalam lingkungan kos jalan seser, **Syahrul, Rahmat, Alfarisi, Husein** yang selalu senantiasa menemani dimasa pengerjaan tugas akhir yang akhirnya dapat diselesaikan dengan berdamai dan tidak saling meninggalkan.
13. Kepada teman baik saya, **Atika** yang senantiasa selalu membantu saya dari awal pengerjaan skripsi hingga akhir sidang skripsi sebagai orang yang selalu memberikan bantuan dengan sebaik-baiknya.
14. Kepada **Teman-teman Peminatan Epidemiologi Angkatan ke-3**, dengan bertemu didalam satu lingkungan kelas yang sama telah membuat saya dapat berkembang sedikit banyaknya menjadi orang yang lebih berkemampuan.
15. Kepada **Teman-teman IKM 3 Angkatan 2018**, sebuah awal perjalanan yang benar-benar baik dalam melangkah kaki dibangku perkuliahan didalam satu kelas yang sama.
16. Kepada seluruh dosen dan staf di Fakultas Kesehatan Masyarakat UIN-SU Medan yang telah memberikan ilmu, arahan dan bimbingan yang sangat bermanfaat selama dibangku perkuliahan sehingga saya dapat menyelesaikan pendidikan S1 saya.

17. Semua pihak yang tidak bisa peneliti sebutkan satu persatu, terima kasih atas kerjasama, Do'a, dukungan, bantuan, saran dan masukan sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini.

Penulis menyadari skripsi ini masih terdapat berbagai kekurangan. Penulis memiliki harapan bahwa pembaca dapat memberikan kritik dan saran yang dapat membangun agar penulis dapat menyempurnakan dan memperbaiki skripsi ini. Dan pada akhirnya skripsi yang telah dikembangkan oleh penulis dapat dijadikan acuan dalam melakukan penelitian selanjutnya dan dapat bermanfaat bagi dunia ilmu kesehatan masyarakat.

Wassalamualaikum Warahmatullahi Wabarakatuh.

Medan, 22 Desember 2022

Gusti Anom Pramulia
NIM 0801182274

UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN

DAFTAR ISI

Halaman

HALAMAN JUDUL	i
ABSTRAK.....	ii
LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN SKRIPSI	iv
HALAMAN PERSETUJUAN	v
HALAMAN PENGESAHAN	vi
DAFTAR RIWAYAT HIDUP.....	vii
MOTTO DAN PERSEMBAHAN	viii
KATA PENGANTAR.....	ix
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR GAMBAR.....	xv
DAFTAR TABEL	xvi
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1. Latar Belakang Masalah.....	1
1.2. Rumusan Masalah	8
1.3. Tujuan.....	8
1.3.1. Tujuan Umum	8
1.3.2. Tujuan Khusus	8
1.4. Manfaat Penelitian	9
1.4.1. Manfaat Teoretis	9
1.4.2. Manfaat Praktis	9
BAB II LANDASAN TEORETIS	11
2.1. Rabies	11
2.1.1. Definisi	11
2.1.2. Gejala Klinis	12
2.1.3. Etiologi	16
2.1.4. Rantai Infeksi.....	18
2.2. GHPR	23
2.2.1. Karakteristik	25
2.2.2. Cakupan Vaksinasi.....	26

2.2.3. Lokasi Gigitan.....	28
2.2.4. Jenis dan Status HPR.....	30
2.2.5. Tindakan Medis	31
2.3. Kajian Integrasi Keislaman.....	32
2.3.1. Informasi Al-Qur'an dan Al-Hadist Tentang Anjing.....	33
2.3.2. Larangan Mengonsumsi Anjing.....	36
2.3.3. Pendapat Ulama Terhadap Najisnya Hewan Anjing.....	39
2.3.4. Hikmah Pensucian Najis Pada Air Liur Anjing	42
2.4. Kerangka Teori	43
2.5. Kerangka Konsep	44
BAB III METODE PENELITIAN.....	46
3.1. Jenis dan Desain Penelitian	46
3.2. Lokasi dan Waktu Penelitian	46
3.3. Populasi dan Sampel	46
3.3.1. Populasi	46
3.3.2. Sampel	46
3.3.3. Teknik Pengambilan Sampel	47
3.3.4. Alur Penentuan Sampel	47
3.4. Variabel Penelitian	47
3.5. Definisi Operasional.....	49
3.6. Teknik Pengumpulan Data	52
3.6.1. Jenis Data.....	52
3.6.2. Instrumen Penelitian.....	52
3.6.3. Prosedur Pengumpulan Data.....	52
3.6.4. Metode Pengolahan dan Analisis Data.....	53
3.7. Analisis Data.....	54
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	55
4.1 Hasil Penelitian	55
4.1.1 Distribusi Frekuensi Umur	55
4.1.2 Distribusi Frekuensi Jenis Kelamin	55
4.1.3 Distribusi Frekuensi Jenis Hewan Penggigit	55
4.1.4 Distribusi Frekuensi Lokasi Gigitan	56
4.1.5 Distribusi Frekuensi Status Jenis Hewan Penggigit.....	56
4.1.6 Distribusi Frekuensi Pemberian VAR	57
4.1.7 Gambaran Rentang Waktu Gigitan ke Cuci Luka	57
4.1.8 Gambaran Rentang Waktu Cuci Luka ke pemberian VAR.....	58
4.1.9 Gambaran Rentang Waktu Pemberian VAR	58
4.1.10 Gambaran Lokasi Gigitan pada pasien penerima VAR	59
4.2 Pembahasan	60
4.2.1 Keterbatasan Penelitian.....	60
4.2.2 Umur	61
4.2.3 Jenis Kelamin	62

4.2.4	Cakupan Vaksinasi	63
4.2.5	Lokasi Gigitan	64
4.2.6	Jenis dan Status HPR	65
4.2.7	Rentang Waktu Gigitan ke Cuci Luka	67
4.2.8	Rentang Waktu Cuci Luka ke VAR	67
4.2.9	Rentang Waktu Pemberian VAR.....	69
4.2.10	Penanganan Rabies dalam Perspektif Islam.....	73
4.2.11	Vaksinasi	74
4.2.12	Tanggung Jawab Bekerja dalam Islam	77
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN		80
5.1	Kesimpulan	80
5.2	Saran.....	83
DAFTAR PUSTAKA.....		85
LAMPIRAN.....		90



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Kerangka Teori.....	43
Gambar 2.2 Kerangka Konsep	44



DAFTAR TABEL

Tabel 3.1 Alur Penentuan Sampel	47
Tabel 3.2 Definisi Operasional	49
Tabel 3.3 Instrument Penelitian	52
Tabel 4.1.1.1 Distribusi Frekuensi Umur	55
Tabel 4.1.1.2 Distribusi Frekuensi Jenis Kelamin	55
Tabel 4.1.1.3 Distribusi Frekuensi Jenis Hewan Penggigit	55
Tabel 4.1.1.4 Distribusi Frekuensi Lokasi Gigitan	56
Tabel 4.1.1.5 Distribusi Frekuensi Status Jenis Hewan Penggigit	56
Tabel 4.1.1.6 Distribusi Frekuensi Pemberian VAR	57
Tabel 4.1.1.7 Gambaran Rentang Waktu Gigitan	57
Tabel 4.1.1.8 Gambaran Rentang Waktu Cuci Luka ke VAR	58
Tabel 4.1.1.9 Gambaran Rentang Waktu Pemberian VAR	58
Tabel 4.1.1.10 Gambaran Lokasi Gigitan pada pasien penerima VAR	59



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Izin Penelitian dan Pengumpulan Data	90
Lampiran 2 Surat Izin Rekomendasi Penelitian	91
Lampiran 3 Surat Izin Penelitian	92
Lampiran 4 Surat Telah Selesai Melakukan Penelitian	93
Lampiran 5 Output SPSS	95

