BAB I PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Saat ini Indonesia bahkan dunia sedang mengalami ancaman pandemik virus corona yang awal mulanya berasal dari Wuhan, China. Virus tersebut masuk ke Indonesia sekitar awal bulan Maret 2020. Virus corona merupakan virus yang menyebabkan gejala penyakit mulai dari penyakit ringan sampai dengan penyakit berat. Ada dua jenis virus corona, pertama *Middle East Respiratory Syndrome* (MERS) dan yang kedua *Severe Acute Respiratory Syndrome* (SARS). *Word Health Organization* (WHO) menyimpulkan virus baru tersebut dengan sebutan *Severa Acute Respiratory Syndrome Coronavirus-2* (SARS-CoV-2) dan nama penyakitnya yaitu *Coronavirus Diseases* 2019 (COVID-19) (Maulana, 2020).

Tanda-tanda jika terinfeksi virus corona yaitu gangguan pernafasan akut seperti demam, dan sesak nafas. Masa inkubasinya 5-6 hari dan masa inkubasi terpanjangnya selama 14 hari. Kasus yang paling berat dapat menyebabkan pneumonia, syndrome pernapasan akut, gagal ginjal, bahkan kematian. Gejala klinis yang sering terjadi yaitu demam dan ada juga yang kesulitan bernafas. Virus corona (COVID-19) tidak dapat menular melalui udara tetapi bisa menular dari manusia ke manusia melalui kontak langsung. Orang yang paling beresiko terkena virus ini adalah orang yang kontak langsung dengan pasien COVID-19 seperti dokter, perawat atau tim medis lainnya yang sedang merawat pasien COVID-19. Salah satu cara untuk mencegah penyebaran virus ini yaitu dengan cara menerapkan etika batuk dan bersin, selalu memakai masker, mencuci tangan secara teratur, mengurangi aktivitas diluar rumah, dan lain-lain (KementrianKesehatanRI, 2020).

Sampai sekarang belum ada obat yang bisa menyembuhkan secara langsung orang yang terinfeksi virus corona atau pasien COVID-19. Namun para ahli sudah menemukan beberapa cara untuk mengurangi tingkat keparahan dari penyakit tersebut. Salah satunya yaitu pemberian Terapi *Convalescent* Plasma (Plasma Konvalesen). Plasma Konvalesen yaitu plasma yang diambil dari pasien yang sudah sembuh dari COVID-19. Plasma dari pasien ini diduga memiliki efek terapeutik

karena memiliki antibody terhadap SARS-CoV-2. Plasma Konvalesen telah disetujui FDA untuk terapi COVID-19 yang kritis. Syarat untuk donor plasma konvalesen ini sudah sembuh atau bebas dari gejala selama 14 hari, negatif pada saat test deteksi SARS-CoV-2 dan tidak ada kontraindikasi donor darah. (Maulana, 2020)

Terapi Plasma Konvalesen dapat digunakan untuk penanganan pasien COVID-19 dan mampu menurunkan tingkat keparahan pada saat menderita penyakit tersebut, akan tetapi diperlukan metode dan perhatian yang lebih dalam proses penerapannya agar terhindar dari reaksi imun dan lainnya yang dapat berakibat fatal bagi pendonor maupun pasien penerima plasma (Li *et al.*, 2020). Tingkat kesembuhan pasien COVID-19 secara nasional cenderung mengalami peningkatan per harinya. Data Kementrian Kesehatan per 23 Juli 2020 mencatat angka kesembuhan sudah mencapai 52.164 kasus atau sebesar 55,7 % dari jumlah kasus terkonfirmasi sebanyak 93.657 kasus dengan penambahan terbaru sebanyak 1.906 kasus (Adisasmito, 2020)

Keberhasilan pengolahan pelayanan darah sangat tergantung pada ketersediaan pendonor darah, sarana, prasarana, tenaga, pendanaan dan metode. Oleh karena itu pengolahannya harus dilakukan secara terstandar, terpadu dan berkesinambungan serta dilaksanakan secara terkoordinasi antara Pemerintah, pemerintah daerah, dan partisipasi aktif masyarakat termasuk organisasi sosial yang tugas pokok dan fungsinya dibidang kepalangmerahan sebagai mitra Pemerintah. Organisasi yang tugas dan fungsinya di bidang kepalangmerahan khususnya di bidang pelayanan transfusi darah adalah Palang Merah Indonesia, yang ditetapkan sesuai peraturan perundang-undangan (Peraturan Pemerintah No. 7, 2011).

Berdasarkan studi pendahuluan yang telah dilakukan dengan wawancara pada tanggal 28 Januari 2021 di Unit Donor Darah PMI Kabupaten Banyumas, donor plasma konvalesen merupakan pengambilan plasma dari pasien Covid-19 yang sudah sembuh. Plasma Konvalesen ini termasuk produk baru yang di hasilkan di Unit Donor Darah PMI Kabupaten Banyumas. Permintaan atas produk ini sangat banyak dibutuhkan untuk penyembuhan pasien Covid-19. UDD PMI Kabupaten Banyumas merupakan salah satu UDD yang sudah CPOB di Jawa Tengah yang

artinya telah disetujui sebagai acuan untuk dapat melakukan cara pembuatan obat yang baik. Berdasarkan penelusuran pustaka, belum ada penelitian tentang Gambaran Pelaksanaan Donor Plasma Konvalesen Di UDD PMI Kabupaten Bayumas, sehingga peneliti tertarik melakukan penelitian untuk mengetahui persentase pendonor Plasma Konvalesen untuk diteliti dengan judul "Gambaran Pelaksanaan Donor Plasma Konvalesen di UDD PMI Kabupaten Banyumas".

B. Rumusan Masalah

Berdasarkan Latar Belakang yang telah diuraikan dapat ditemukan rumusan masalah dalam penelitian ini yaitu "Bagaimanakah Gambaran Pelaksanaan Donor Plasma Konvalesen di UDD PMI Kabupaten Banyumas?"

C. Tujuan Penelitian

Berdasarkan latar belakang, tujuan penelitian adalah sebagai berikut:

1. Tujuan Umum

Untuk Mengetahui Gambaran Pelaksanaan Donor Plasma Konvalesen di UDD PMI Kabupaten Banyumas.

2. Tujuan Khusus

- a) Untuk Mengetahui Tingkat Keberhasilan Donor Plasma Konvalesen di UDD PMI Kabupaten Banyumas
- b) Untuk Mengetahui Karekteristik Pendonor Berdasarkan Usia dan Golongan Darah.

D. Manfaat Penelitian

Manfaat yang didapat dari penelitian ini adalah sebagai berikut:

1. Manfaat Teoritis

Untuk mengembangkan ilmu di bidang Teknologi Bank Darah atau kesehatan lainnya mengenai Plasma Konvalesen.

2. Manfaat Praktis

 a) Manfaat Bagi UDD PMI
Penelitian ini diharapkan dapat memberikan informasi dan *crosscheck* data tentang Donor Plasma Konvalesen.

b) Manfaat Bagi Masyarkat

Penelitian ini diharapkan mampu bermanfaat bagi masyarakat dalam meningkatkan pemahaman tentang Donor Plasma Konvalesen

c) Manfaat Bagi Peneliti lain

Penelitian ini diharapkan menjadi sumber referensi bagi peneltian selanjutnya mengenai Plasma konvalesen

E. Keaslian Penelitian

Penelitian tentang donor plasma konvalesen di UDD PMI Banyumas belum pernah dilakukan sebelumnya. Berdasarkan penelusuran yang dilakukan dengan kata kunci Donor Plasma Konvalesen terdapat beberapa penelitian serupa yang digunakan peneliti sebagai acuan antara lain seperti yang tercantung dalam Tabel 1.1

Tabel 1. 1 Keaslian Penelitian

No	Nama	Judul	Hasil Penelitian	Persamaan	Perbedaan
	Peneliti,	Penelitian			
	tahun		<u>) </u>		
1	Henry E.	Screening Donors	s Ada 900 calon donor	Sama sama	Tempat
	Wang, Luis	for COVID-19	PKT, termasuk 363	membahas	penelitian
	Ostrosky-	Convalescent	relawan dan 537 donor	tentang Plasma	berbeda
	Zeichner,	Plasma	yang dirujuk. Dari 360	Konvalesen	serta
	Jeffrey Katz,		relawan yang dihubungi,		Populasi
	Audrey		186 (5,7%) dikeluarkan		dan
	Wanger, Yu		melalui wawancara; 133		sampel
	Bai, Sujatha		dirujuk untuk tambahan skrining diagnostik, 97		dalam
	Sridhar, Bela		tes antibodi donor dan		penelitian
	Patel, 2020		antigen lengkap, dan 87		ini juga
	1 atc1, 2020		memenuhi syarat untuk		berbeda.
			CCP donasi,		berbeda.
.0.			menghasilkan 35 donasi		
			CCP (9,7% dari kontak		
			telepon awal). Di antara		
			533 donor yang dirujuk,		
			448 (84,1%) dikeluarkan		
			melalui wawancara, 71		
			dirujuk untuk skrining		
			tambahan, 48 donor		
			lengkap pengujian		
			antibodi dan antigen, dan		
			40 memenuhi syarat		
			untuk donasi CCP,		
			menghasilkan 1 donasi		
			CCP (0,2% dari kontak		
			telepon awal).		

2	Armananto Makmun, Nur siamu Ramadhani, 2020	Tinjaun Terkait Terapi Covid-19	Berbagai jenis terapi SARS-Cov-2 yang masih dalam tahapan pengembangan seperti Favipiravir(FAVI), Terapi oksigen, Plasma Konvalesen, Remdesivir, nitazoxanida, Klorokuin (CQ/CLD) dan Hidroksiklorokuin (HCQ).	Sama sama membahas tentang Plasma Konvalesen	Populasi dan sampel, sampel dalam penelitian ini pasien Covid-19, tempat dan waktu penelitian berbeda
	Joanna	Hospital Dasad	Dari 179 pasien yang	Como como	Populasi
3	Balcerek, MD,	Hospital-Based Donor Recruitment		membahas tentang	
	PhD, Evelin	and Predonation	menyelesaikan pengujian		
	Trejo, MPH,	Serologic Testing	serologis dan 89 dirujuk		penelitian
	MSBH,	for COVID-19	untuk donasi CCP.		ini berbeda
	Kendall	Convalescent Plasn	nAntibodi IgG terhadap		tempat
	Levine, Paul	a	SARS-CoV-2 terdeteksi		penelitian
	Couey, Zoe V.		pada 23 dari 51 peserta		juga
	Kornberg, MD,		dengan dugaan COVID-		berbeda
	Camille		19 dan 66 dari 77 peserta		
	Rogine,	XY	dengan COVID-19 yang		
	Charlotte	.6	dilaporkan sendiri		
	Young, P.	4) (dikonfirmasi oleh		
	Jonathan Li,	ERRUSA	polymerase chain		
	Brian R. Shy,	16-11.	reaction (PCR). Tingkat		
	MD, PhD,	$\langle C_{i}, C_{i} \rangle$	anti-SARS-CoV-2 IgG		
	Jordan E.		memenuhi kriteria		
	Taylor, MD,		Administrasi Makanan		
	Sara Bakhtary,		dan Obat AS untuk CCP		
	MD, Terence Friedlander,		"titer tinggi" pada 39% peserta yang		
	MD, Kara L.		peserta yang dikonfirmasi oleh PCR,		
	Lynch, PhD,		sebagaimana diukur		
	Caryn Bern,		dengan uji Ortho		
	MD, MPH, dan		VITROS IgG. Berbagai		
	Jonathan H.		tingkat SARS-CoV-2		
0	Esensten, MD,		IgG diamati.		
	PhD, 2021.				