

**PERBEDAAN KADAR TROMBOSIT DAN
HEMATOKRIT DAERAH ENDEMIS DAN NON
ENDEMIS DEMAM BERDARAH DENGUE**



SKRIPSI

Diajukan untuk Memenuhi Sebagian Syarat
Mencapai Derajat Sarjana

Oleh :
LINDA PRAHESTI
1311020021

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PURWOKERTO
2017**

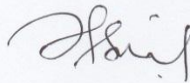
HALAMAN PERSETUJUAN

PERBEDAAN KADAR TROMBOSIT DAN HEMATOKRIT DAERAH
ENDEMIS DAN NON ENDEMIS DEMAM BERDARAH DENGUE

LINDA PRAHESTI
1311020021

Diperiksa dan disetujui:

Pembimbing



Isna Hikmawati, S.KM., M.Kes (Epid)
NIK. 2160343

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya :

Nama : Linda Prahesti

NIM : 1311020021

Program Studi : Sarjana Keperawatan

Fakultas/Universitas : Ilmu Kesehatan/Universitas Muhammadiyah Purwokerto

Menyatakan dengan sebenar-benarnya bahwa skripsi ini adalah hasil karya sendiri dan bukan penjiplakan hasil karya orang lain.

Demikian pernyataan ini, dan apabila kelak dikemudian hari terbukti ada unsur penjiplakan, maka saya bersedia mempertanggungjawabkan sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Purwokerto, 28 Juli 2016

Yang menyatakan,



Linda Prahesti

NIM.1311020021

PERSEMBAHAN

Alhamdulillahirobbil'alamin..

Dalam setiap langkahku aku berusaha mewujudkan harapan-harapan yang kalian impikan diriku, meski belum semua itu kuraih' insyaallah atas dukungan dan doa dan restu semua mimpi itu kan terjawab di masa penuh kehangatan nanti. Untuk itu kupersembahkan ungkapan terimakasihku kepada:

Allah SWT dan junjungan nabi kami Muhammad SAW, yang senantiasa memberikan perlindungan dan kekuatan sehingga saya bisa menyelesaikan skripsi ini.

Kepada orang yang sangat kukasihi, kusayangi dan kucintai Kedua Orang Tuaku Mamah , Papah, dan Adikku Tercinta yang telah memberikan doa, dukungan, baik secara moral maupun materil yang tidak pernah henti.

Dosen Pembimbing Ibu Isna Hikmawati, S.KM., M.Kes (Epid) terimakasih banyak telah membimbing saya hingga penulisan skripsi ini selesai.

Bapak Ns. Rakhmat Susilo S.Kep., M.Kep dan Bapak Ragil Setiyabudi, S.KM, M.Kes (Epid) selaku dosen penguji 1 dan 2, terimakasih banyak pak atas masukan dan kemudahan yang diberikan untuk kelancaran skripsi ini.

Teman-teman satu angkatan, sahabat perjuangan terutama "Banana Squad" dan "OOC Squad" yang selalu memberi semangat dan motivasi untuk menyelesaikan skripsi ini.

Almamameterku Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Purwokerto.

Untuk ribuan tujuan yang harus dicapai, untuk jutaan impian yang akan dikejar, untuk sebuah pengharapan, agar hidup jauh lebih bermakna, hidup tanpa mimpi ibarat arus sungai. Mengalir tanpa tujuan. Teruslah belajar, berusaha, dan berdoa untuk menggapainya. Jatuh berdidid lagi. Kalah mencoba lagi. Gagal bangkit lagi. Never give up!

Sampai Allah SWT berkata 'waktunya pulang'

"YOUR DREAMS TODAY, CAN BE YOUR FUTURE TOMORROW"

MOTTO

Maka sesungguhnya bersama kesulitan ada kemudahan, Maka apabila engkau telah selesai (dari suatu urusan), tetaplah bekerja keras (untuk urusan yang lain), dan hanya kepada Tuhan-mulah engkau berharap.

(Al-Qur'an Surah Al-Insirah: 5-8)

Kemarin adalah masa lalu dan masa lalu adalah sejarah yang dapat dijadikan contoh bagi kita. Hari ini adalah perjuangan untuk masa depan dan masa depan adalah cita-citaku.

(Kahlil Gibran)

Kebahagiaan yang paling sempurna adalah melihat orang tuaku dan orang yang kusayangi bisa tersenyum akan keberhasilanku.

(Penulis)

PERBEDAAN KADAR TROMBOSIT DAN HEMATOKRIT DAERAH ENDEMIS DAN NON ENDEMIS DEMAM BERDARAH DENGUE

Linda Prahesti¹, Isna Hikmawati²

ABSTRAK

Latar belakang : Penyakit DBD merupakan salah satu masalah kesehatan masyarakat di Indonesia yang jumlah penderitanya cenderung meningkat dan penyebarannya semakin luas. Penyakit DBD banyak dijumpai terutama di daerah tropis dan sering menimbulkan KLB. Daerah Endemis di Kabupaten Banyumas pada tahun 2016 sebanyak 39 Kelurahan tersebar di 15 Kecamatan. Diagnosis DBD dapat ditegakkan dengan memeriksa kadar trombosit dan hematokrit. Pada kasus DBD biasanya terjadi penurunan kadar trombosit dan meningkatnya kadar hematokrit.

Tujuan : Mengetahui perbedaan kadar trombosit dan hematokrit daerah endemis dan non endemis DBD.

Metode: Menggunakan metode *desain komparative*. Sampel yang digunakan berjumlah 72 pasien DBD yang menjalani rawat inap selama 1 Januari – 31 Desember 2016 di RSUD Prof. Dr. Margono Soekarjo Purwokerto. Data yang diambil dari rekam medik umur, jenis kelamin, pendidikan, jumlah kadar trombosit dan hematokrit. Analisis data dilakukan secara univariat dan bivariat menggunakan uji *Independent Sample t-test*.

Hasil: Hasil dari penelitian didapatkan rata-rata jumlah kadar trombosit daerah endemis 80.027,78 $\mu\text{l/dL}$ dan non endemis adalah 70.083,33 $\mu\text{l/dL}$ nilai *pvalue* = 0,338 ($> 0,05$) dan Kadar hematokrit daerah endemis nilai rata-rata 43,31% dan non endemis 42,44% nilai *pvalue* = 0,663 ($> 0,05$).

Kesimpulan: Tidak ada perbedaan kadar trombosit dan hematokrit daerah endemis dan non endemis DBD.

Kata kunci : Demam Berdarah Dengue, Endemis, Hematokrit, Trombosit

¹Mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Purwokerto

²Staf Pengajar Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Purwokerto

DIFFERENCE OF BLOOD PLATELETS AND HEMATOCRYTE IN ENDEMIC AND NON-ENDEMIC AREAS OF DENGUE FEVER

Linda Prahesti¹, Isna Hikmawati²

ABSTRACT

Background: Dengue fever is one of health problems in Indonesia; number of the sufferers tends to increase and spread of the disease is widening. Dengue fever is a mosquito-borne tropical disease and commonly becomes extraordinary occurrence. In 2016, the endemic areas of dengue fever in Banyumas regency were 39 urban villages spread in 15 sub-districts. The diagnosis of dengue fever can be done by checking the level of blood platelets and hematocryte. In the case of dengue fever, level of blood platelets is decreasing and hematocryte is increasing.

Objective: To figure out the difference of level of blood platelets and hematocryte of endemic and non-endemic areas of dengue fever.

Method: this research used comparative design method. The samples of this research were 72 patients of dengue fever who were hospitalized during Januari 1 & Desember 31, 2016 at RSUD (Regional Public Hospital) Prof. Dr. Margono Soekarjo Purwokerto. The data were taken from medical report of age, sex, education, and level of blood platelets and hematocryte. The data were analyzed through univariate and bivariate analysis using Independent Sample t-test.

Results: The mean of blood platelet of endemic area was 80.027,78 $\mu\text{l/dL}$ and that of non-endemic area was 70.083,33 $\mu\text{l/dL}$ & with p value = 0,338 ($>0,05$). In addition, the mean of hematocryte of endemic area was 43.31% and that of non-endemic area was 42.44% with p value = 0.663 ($>0,05$).

Conclusion: There was no difference of blood platelets and hematocryte level in endemic and non-endemic areas of dengue fever.

Keywords: Dengue Fever, Endemic, Hematocryte, blood platelets

¹ Student Nursing Science Program Faculty of Health Sciences, University of Muhammadiyah Purwokerto

² Lecturer Faculty of Health Sciences, University of Muhammadiyah Purwokerto

KATA PENGANTAR

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

Puji syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT, berkat rahmat dan karunia-Nya penulis dapat menyelesaikan skripsi dengan judul “Perbedaan Kadar Trombosit Dan Hematokrit Daerah Endemis Dan Non Endemis Demam Berdarah Dengue”.

Skripsi ini penulis susun dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Sarjana Keperawatan di Universitas Muhammadiyah Purwokerto. terselesaikannya penulisan Skripsi ini tidak terlepas dari peran dan bantuan dari banyak pihak. Oleh karena itu, penulis berkenan untuk menyampaikan terimakasih kepada :

1. Dr. Syamsuhadi Irsyad, S.H., M.H., selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Purwokerto yang telah membuat keputusan dalam penulisan skripsi ini.
2. Dr. Haryadi Ibnu Junaedi, Sp.B selaku Direktur Utama RSUD Prof. Dr. Margono Soekarjo Purwokerto.
3. Drs. H. Ikhsan Mujahid, M.Si., selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Purwokerto yang telah menyetujui penulisan skripsi ini.
4. Ns. Sri Suparti, S.Kep., M.Kep., selaku Ketua Program Studi Keperawatan SI Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Purwokerto, terimakasih atas bimbingan dan motivasi yang diberikan.
5. Isna Hikmawati, S.KM., M.Kes (Epid) selaku Pembimbing yang telah membimbing dan memberikan arahnya sehingga dapat terselesaikannya skripsi ini dengan tepat waktu.

6. Ns. Rakhmat Susilo, S.Kep., M.Kep., selaku penguji I yang telah memberikan masukan kepada penulis, sehingga terselesaikannya skripsi ini.
7. Ragil Setiyabudi, S.KM., M.Kes (Epid) selaku penguji II yang telah memberikan saran dan masukan sehingga terselesaikannya skripsi ini.
8. Seluruh Dosen dan Staf Akademik Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammdiyah Purwokerto.
9. Kepada kedua orangtuaku Bapak Rusim dan Ibu Risem yang sangat saya cintai dan hormati, yang tak henti-hentinya memberikan dukungan baik moral, material, spiritual dan motivasi hingga sampai detik ini penulis tetap bersemangat dalam menyelesaikan studi.
10. Sahabat-sahabat saya Gedang Squad, OOC Squad terimakasih atas doa, semangat, dukungan dan kekonyolan yang kalian berikan selama ini. Teman-teman angkatan 2013 terimakasih atas dukungan, kebaikan, kesetiaan, kesabaran selama berteman, dan semoga persahabatan kita tetap terjaga hingga takdir menggariskan akhir sebuah kehidupan.
11. Serta semua pihak yang tidak dapat disebutkan satu persatu yang telah banyak membantu penulis dalam menyelesaikan skripsi ini.

Semoga Allah SWT memberikan limpahan rahmat-Nya kepada mereka, dan kelak mendapatkan balasan yang lebih baik dan lebih banyak dariNya. Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih jauh dari sempurna karena faktor keterbatasan yang ada dalam diri penulis. Maka dengan kerendahan hati, kritik dan saran yang bersifat membangun sangat penulis harapkan untuk kesempurnaan skripsi ini.

Purwokerto, 28 Juli 2017

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
SURAT PERNYATAAN	iv
HALAMAN PERSEMBAHAN	v
MOTTO	vi
ABSTRAK	vii
KATA PENGANTAR	ix
DAFTAR ISI	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR TABEL	xvi
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	5
C. Tujuan Penelitian	6
D. Manfaat Penelitian	6
E. Penelitian Terkait	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Demam Berdarah Dengue	10
B. Trombosit	18

C. Hematokrit.....	21
D. Endemisitas	24
E. Kerangka Teori	25
F. Kerangka Konsep.....	26
G. Hipotesis Penelitian.....	26

BAB III METODOLOGI PENELITIAN

A. Desain penelitian.....	27
B. Populasi, Sampel, dan Teknik Sampling.....	27
C. Subjek Penelitian.....	29
D. Waktu dan Tempat Penelitian	30
E. Variabel Penelitian	30
F. Definisi Operasional Penelitian.....	31
G. Teknik Pengumpulan Data.....	32
H. Teknik Pengolahan dan Analisa Data	33
I. Etika Penelitian	38

BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN

A. Hasil.....	39
B. Pembahasan	42
C. Keterbatasan Penelitian	54

BAB V PENUTUP

A. Kesimpulan.....	55
B. Saran.....	56

DAFTAR PUSTAKA

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Jadwal Kegiatan Penelitian
- Lampiran 2 Instrumen Penelitian
- Lampiran 3 Uji Normalitas Data
- Lampiran 4 Analisa Hasil Univariat Daerah Endemis
- Lampiran 5 Analisa Hasil Univariat Daerah Non Endemis
- Lampiran 6 Hasil Analisa Bivariat
- Lampiran 7 Master Tabel Penelitian
- Lampiran 8 Data Sampel Penelitian Daerah Endemis dan Non Endemis
- Lampiran 9 Desa/Kelurahan Endemis DBD Kabupaten Banyumas Tahun 2014, 2015 dan 2016
- Lampiran 10 Data Daerah Endemis dan Non Endemis DBD Tahun 2016
- Lampiran 11 Surat Ijin Pengambilan Data Awal dari RSUD Prof.Dr. Margono Soekarjo Purwokerto
- Lampiran 12 Surat Ijin Penelitian dari RSUD Prof.Dr. Margono Soekarjo Purwokerto
- Lampiran 13 Surat Etical Clearence RSUD Prof.Dr. Margono Soekarjo Purwokerto
- Lampiran 14 Lembar Konsultasi Proposal
- Lampiran 15 Lembar Perbaikan Proposal
- Lampiran 16 Lembar Konsultasi Skripsi
- Lampiran 17 Dokumentasi Penelitian

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Kerangka Teori	25
Gambar 2.2 Kerangka Konsep	26



DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 3.1 Definisi Operasional	31
Tabel 4.1 Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden Daerah Endemis dan Non Endemis	39
Tabel 4.2 Kadar Trombosit dan Hematokrit Daerah Endemis dan Dareah Non Endemis	40
Tabel 4.3 Uji <i>t-test Independent</i> Perbedaan Kadar Trombosit dan Kadar Hematokrit Daerah Endemis dan Daerah Non Endemis.....	41

