

KARYA TULIS ILMIAH

PERBEDAAN ANGKA TROMBOSIT PADA PASIEN DHF SETELAH PEMBERIAN TRANSFUSI *PLATELET RICH PLASMA (PRP)* DENGAN *THROMBOCYTE CONCENTRATE (TC)*

Disusun untuk Memenuhi Sebagian Syarat
Memperoleh Derajat Sarjana Kedokteran
Pada Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta



Disusun oleh :

Nama : Triandari Sumantri
No. Mahasiswa : 20070310152

FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Triandari Sumantri
No. Mahasiswa : 20070310152
Program Studi : Pendidikan Dokter
Fakultas : Kedokteran dan Ilmu Kesehatan

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Karya Tulis Ilmiah yang saya tulis ini benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri dan belum diajukan dalam bentuk apapun kepada perguruan tinggi mana pun. Sumber informasi yang berasal atau dikutip dari karya yang diterbitkan maupun tidak diterbitkan dari penulis lain telah disebutkan dalam teks dan dicantumkan dalam Daftar Pustaka dibagian akhir Karya Tulis Ilmiah ini.

Apabila dikemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan Karya Tulis Ilmiah ini hasil iiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum wr.wb

Dengan mengucapkan syukur alhamdulillah hirobbil'amin, terimakasih dan sujud syukur penulis panjatkan kepada Allah SWT, yang hanya dengan seizinkan-Nya semata, penulis dapat menunaikan amanah penelitian yang berjudul **“Perbedaan Angka Trombosit Pada Pasien DHF (*Dengue Hemorrhagic Fever*) Setelah Pemberian Transfusi PRP (*Platelet Rich Plasma*) Dengan TC (*Thrombocyte Concentrate*)”**

Serta Sholawat dan salam senantiasa tercurah kepada uswah sejati, Al-Immi, Muhammad saw. Semoga pelita yang dibawa beliau senantiasa menjadi dambaan dan pedoman setiap insan yang meridukan kemuliaan hidup.

Karya tulis ini merupakan salah satu syarat untuk memperoleh derajat Sarjana Kedokteran di Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.

Dalam kesempatan ini penulis ingin menghaturkan terima kasih kepada pihak – pihak yang telah berperan dalam menyelesaikan karya tulis ini :

1. dr.H. Erwin Santosa, Sp.A, M.Kes selaku Dekan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
2. dr.H. Suryanto, Sp.PK, selaku dosen pembimbing Penelitian di dalam Karya Tulis Ilmiah ini atas bimbingan dan ilmu yang diberikan selama proses penelitian dan penulisan laporan ini.
3. Para staf pengajar dan karyawan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta atas referensi, ilmu dan informasi.

4. Para staf dan karyawan bagian DIKLAT rekam medis RSU PKU Muhammadiyah Yogyakarta atas kerjasama dan bantuannya.
5. Bapak dan Ibu tersayang, terimakasih atas segala pengorbanan (doa siang dan malam, segala dukungan baik rohani maupun materi) kalian yang sempurna semoga Allah membalasnya dengan Syurga.
6. Kakak – kakakku Mas Iwan, Mas Budi, Mba Geta dan adekku Dek Nita yang telah memberikan semangat serta banyak nasehat dalam kehidupan. Terima kasih karena selalu ada untukku.
7. Untuk Coupet Family yang telah menjadi keluarga. Jaga terus rasa kekeluargaan ini. Terima kasih atas semuanya.
8. The second family “Pondok Wahyu Community” terima kasih atas segala suka dan duka dalam kebersamaan.
9. Untuk teman – temanku tersayang Echa, Nana, Icut, Windha, Tika, Citra, Puput, Tuti, Fajar, Nares, Ade, Amel, Fahmi terima kasih suka dukanya. Selalu kompak dalam segala hal. Jaga selalu kebersamaan kita.
10. Teman – teman seperjuangan angkatan 2007 yang selalu berbagi senang dan susah selama kurang lebih 4 tahun ini.

Dan semua pihak yang memberikan kontribusi dalam penulisan yang tidak dapat penulis sebutkan satu-persatu. Tanpa bantuan dan dukungan dari pihak-pihak tersebut, penulis tidak akan mampu menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.

Semoga Allah berkenan membalas semua kebaikan dan bantuan yang telah

Penulis menyadari bahwa penulisan Karya Tulis Ilmiah ini sangat jauh dari sempurna, oleh karena itu, penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun demi lebih baiknya Karya Tulis Ilmiah ini.

Wassalamu'alaikum wr.wb

Yogyakarta, 11 April 2011

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PENGESAHAN	ii
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	iii
KATA PENGANTAR	iv
DAFTAR ISI	vii
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR GAMBAR	xi
INTISARI	xii
ABSTRACT	xiii
BAB I. PENDAHULUAN	1
I.1 Latar Belakang	1
I.2 Perumusan Masalah	5
I.3 Tujuan Penelitian	5
I.4 Manfaat Penelitian	6
I.5 Keaslian Penelitian	6
BAB II. TINJAUAN PUSTAKA	8
II.1 Dengue Hemorrhagic Fever (DHF)	8
II.1.1 Definisi dan Etiologi	8
II.1.2 Epidemiologi	8
II.1.3 Patogenesis	9

II.1.4	Diagnosis	11
II.1.5	Klasifikasi	13
II.1.6	Penatalaksanaan	13
II.2	Trombosit	15
II.2.1	Trombositopenia	16
II.2.2	Transfusi Trombosit	17
II.3	Kerangka Teori	22
II.4	Kerangka Konsep	23
II.5	Hipotesis	24
BAB III. METODE PENELITIAN		25
III.1	Desain Penelitian	25
III.2	Populasi dan Sampel	25
III.2.1	Populasi	25
III.2.2	Sampel	25
III.3	Variabel dan Definisi Operasional	26
III.4	Cara Pengumpulan Data	27
III.5	Langkah – langkah Penelitian	27
III.6	Uji Validitas dan Reabilitas	28
III.7	Analisis Data	28
BAB IV. HASIL DAN PEMBAHASAN		29
IV.1	Hasil Penelitian	29

IV.2 Deskripsi Pasien DHF yang Mendapat Transfusi PRP dan TC berdasarkan kelompok umur	29
IV.3 Deskripsi Jenis Kelamin	32
IV.4 Angka Trombosit	33
IV.4.1 Angka Trombosit Pre-transfusi	33
IV.4.2 Angka Trombosit Post-transfusi	35
IV.5 Perbedaan Angka Trombosit pada Pasien DHF Setelah Pemberian Transfusi PRP dengan TC	38
 BAB V. KESIMPULAN DAN SARAN	 40
V.1 Kesimpulan	40
V.2 Saran	41
 DAFTAR PUSTAKA	 42

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Klasifikasi derajat penyakit infeksi virus dengue	13
Tabel 2. Variabel penelitian, definisi operasional dan skala pengukuran	26
Tabel 3. Deskripsi pasien transfusi PRP dan TC berdasarkan kelompok umur	29
Tabel 4. Deskripsi pasien transfusi PRP dan TC berdasarkan jenis kelamin	32
Tabel 5. Deskripsi angka trombosit sebelum diberikan transfusi PRP dan TC	33
Tabel 6. Deskripsi angka trombosit setelah diberikan transfusi PRP dan TC	35
Tabel 7. Deskripsi pemberian transfusi PRP dan TC berdasarkan angka trombosit	36

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Kerangka teori DHF dan penanganannya 22

Gambar 2. Kerangka konsep perbedaan jumlah angka trombosit

pada pasien DHF setelah pemberian transfusi PRP dan TC 23