

PERAN JUMLAH TROMBOSIT DENGAN SGOT DAN SGPT PADA DERAJAT KLINIS PASIEN DEMAM BERDARAH DENGUE (DBD) DI RS BETHESDA

KARYA TULIS ILMIAH
Untuk Memenuhi Sebagai Syarat
Memperoleh Gelar Sarjana Kedokteran
Pada Fakultas Kedokteran
Universitas Kristen Duta Wacana



Disusun oleh
FRISKILA IZUZU PURBA PAGAWAK
41210556
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS KRISTEN DUTA WACANA
YOGYAKARTA

2025

PERNYATAAN PENYERAHAN KARYA ILMIAH

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Friskila Izuzu Purba Pagawak
NIM/NIP/NIDN : 41210556
Program Studi : Pendidikan Dokter
Judul Karya Ilmiah : Peran Jumlah Trombosit dengan s60T dan
s6PT pada Derajat Klinis Demam Berdarah
Dengue (DBD) di Rf Bethesda

dengan ini menyatakan:

- bahwa karya yang saya serahkan ini merupakan revisi terakhir yang telah disetujui pembimbing/promotor/reviewer.
- bahwa karya saya dengan judul di atas adalah asli dan belum pernah diajukan oleh siapa pun untuk mendapatkan gelar akademik baik di Universitas Kristen Duta Wacana maupun di universitas/institusi lain.
- bahwa karya saya dengan judul di atas sepenuhnya adalah hasil karya tulis saya sendiri dan bebas dari plagiasi. Karya atau pendapat pihak lain yang digunakan sebagai rujukan dalam naskah ini telah dikutip sesuai dengan kaidah penulisan ilmiah yang berlaku.
- bahwa saya bersedia bertanggung jawab dan menerima sanksi sesuai dengan aturan yang berlaku berupa pencabutan gelar akademik jika di kemudian hari didapati bahwa saya melakukan tindakan plagiasi dalam karya saya ini.
- bahwa Universitas Kristen Duta Wacana tidak dapat diberi sanksi atau tuntutan hukum atas pelanggaran hak kekayaan intelektual atau jika terjadi pelanggaran lain dalam karya saya ini. Segala tuntutan hukum yang timbul atas pelanggaran dalam karya saya ini akan menjadi tanggung jawab saya pribadi, tanpa melibatkan pihak Universitas Kristen Duta Wacana.
- menyerahkan hak bebas royalti noneksklusif kepada Universitas Kristen Duta Wacana, untuk menyimpan, melestarikan, mengalihkan dalam media/format lain, mengelolanya dalam bentuk pangkalan data (*database*), dan mengunggahnya di Repositori UKDW tanpa perlu meminta ijin dari saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis dan pemilik hak cipta atas karya saya di atas, untuk kepentingan akademis dan pengembangan ilmu pengetahuan.

- g. bahwa saya bertanggung jawab menyampaikan secara tertulis kepada Universitas Kristen Duta Wacana jika di kemudian hari terdapat perubahan hak cipta atas karya saya ini.
- h. bahwa meskipun telah dilakukan pelestarian sebaik-baiknya, Universitas Kristen Duta Wacana tidak bertanggung jawab atas kehilangan atau kerusakan karya atau metadada selama disimpan di Repositori UKDW.
- i. mengajukan agar karya saya ini: *(pilih salah satu)*

- ☒ Dapat diakses tanpa embargo.
- ☐ Dapat diakses setelah 2 tahun.*
- ☐ Embargo permanen.*

Embargo: penutupan sementara akses karya ilmiah.

*Halaman judul, abstrak, dan daftar pustaka tetap wajib dibuka.

Alasan embargo *(bisa lebih dari satu)*:

- ☒ dalam proses pengajuan paten.
- ☐ akan dipresentasikan sebagai makalah dalam seminar nasional/internasional.**
- ☐ akan diterbitkan dalam jurnal nasional/internasional.**
- ☐ telah dipresentasikan sebagai makalah dalam seminar nasional/internasional ... dan diterbitkan dalam prosiding pada bulan ... tahun ... dengan DOI/URL ... ***
- ☐ telah diterbitkan dalam jurnal ... dengan DOI/URL artikel ... atau vol./no. ... ***
- ☐ berisi topik sensitif, data perusahaan/pribadi atau informasi yang membahayakan keamanan nasional.
- ☐ berisi materi yang mengandung hak cipta atau hak kekayaan intelektual pihak lain.
- ☐ terikat perjanjian kerahasiaan dengan perusahaan/organisasi lain di luar Universitas Kristen Duta Wacana selama periode tertentu.
- ☐ Lainnya (mohon dijelaskan)

**Setelah diterbitkan, mohon informasikan keterangan publikasinya ke repository@staff.ukdw.ac.id.

***Tuliskan informasi kegiatan atau publikasinya dengan lengkap.

Yogyakarta, 31 Juli 2025

Yang menyatakan,

Mengetahui,



dr. Christiane Marlène Sooi, M. Biomed

Tanda tangan & nama terang pembimbing
NIDN/NIDK 0524118003



ke
Srimy

purba Pagawak

Tanda tangan & nama terang pemilik karya/penulis
NIM 41210556

LEMBAR PENGESAHAN

Skripsi dengan judul :

**PERAN JUMLAH TROMBOSIT DENGAN SGOT DAN SGPT PADA
DERAJAT KLINIS PASIEN DEMAM BERDARAH DENGUE (DBD) DI RS
BETHESDA**

telah diajukan dan dipertahankan :

FRISKILA IZUZU PURBA PAGAWAK

41210556

dalam Ujian Skripsi Program Studi Pendidikan Dokter

Fakultas Kedokteran

Universitas Kristen Duta Wacana

dan dinyatakan DITERIMA

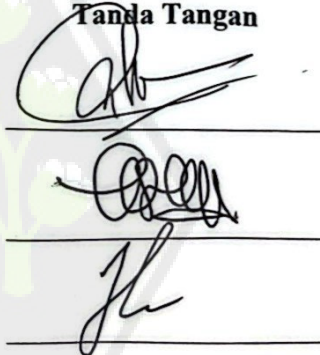
untuk memenuhi salah satu syarat memperoleh gelar

Sarjana kedokteran pada tanggal 14 Februari 2025

Nama Dosen

1. dr. Christiane Marlene Sooi, M.Biomed :
(Dosen Pembimbing 1)
2. dr. Loury Priskila, M.Biomed :
(Dosen Penguji 1)
3. dr. Hendi Wicaksono, M.Biomed :
(Dosen Penguji 2)

Tanda Tangan



Yogyakarta , 14 Februari 2025

Disahkan oleh:

Dekan,

Wakil Dekan I Bidang Akademik,



dr. The Maria Meiwati Widagdo, Ph.D



Dr. dr. Yanti Ivana Suryanto, M.Sc

PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Sebagai mahasiswa Universitas Kristen Duta Wacana, yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

Nama : Friskila Izuzu Purba Pagawak
NIM : 41210556
Program Studi : Pendidikan Dokter
Fakultas : Kedokteran
Judul karya ilmiah : Peran Jumlah Trombosit dengan SGOT dan SGPT pada Derajat Klinik Demam Berdarah Dengue (DBD) di RS Bethesda

menyatakan yang sebenarnya bahwa karya ilmiah ini sepenuhnya adalah hasil karya tulis saya sendiri dan sesuai dengan arahan dari pembimbing. Karya atau pendapat pihak lain yang digunakan sebagai rujukan dalam naskah ini telah dikutip sesuai dengan kaidah penulisan ilmiah yang berlaku.

Pernyataan ini dibuat dengan penuh kesadaran dan tanggung jawab. Apabila di kemudian hari didapati penyimpangan dan ketidakbenaran dalam pernyataan ini, saya bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan gelar yang diperoleh karena karya ini, serta sanksi lain sesuai ketentuan yang berlaku di Universitas Kristen Duta Wacana.

Yogyakarta, 31 Juli 2025

Yang menyatakan,



FRISKILA IZUZU PURBA PAGAWAK
tanda tangan & nama terang mahasiswa
NIM 41210556

KATA PENGANTAR

Puji syukur kepada Tuhan Yesus Kristus yang telah memberikan hikmat serta berkat bagi penulis sehingga dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah dengan judul “PERAN JUMLAH TROMBOSIT DENGAN SGOT DAN SGPT PADA DERAJAT KLINIS PASIEN DEMAM BERDARAH DENGUE (DBD) DI RS BETHESDA”. Dengan hormat dan syukur penulis mengucapkan terima kasih kepada pihak yang senantiasa membantu, membimbing, serta mendukung kepada :

1. Tuhan Yesus Kristus atas penyertaan dan Hikmat-Nya kepada penulis sehingga penulis mampu menjalankan dan Menyusun karya tulis ilmiah hingga selesai
2. dr. The Maria Meiwati Widagdo, Ph.D selaku dekan Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Duta Wacana yang telah memberikan ijin dalam proses penelitian
3. dr. Christiane Marlene Sooi, M.Biomed selaku dosen pembimbing I yang telah bersedia membimbing, meluangkan waktu, tenaga, pikiran, serta menyemangati penulis dalam proses pembuatan karya tulis ilmiah ini
4. dr. Loury Priskila, M.Biomed selaku dosen penguji I yang telah bersedia membimbing, meluangkan waktu, tenaga, pikiran, serta menyemangati penulis dalam proses pembuatan karya tulis ilmiah ini
5. dr. Hendi Wicaksono, M.Biomed selaku dosen penguji II yang telah bersedia meluangkan waktu, tenaga, dan pikiran dalam memberikan masukan dan saran pada penulis, serta menyemangati penulis dalam proses pembuatan karya tulis ilmiah ini
6. dr. Wiwiek Probawati, Sp.PD,KHOM,FINASIM sebagai ketua tim Penelitian “BLOOD LABORATORY TEST AS A PREDECTIVE AND PROGNOSTIC MARKER FOR DENGUE INFECTION” yang memberikan penulis ijin untuk dapat menjadi asisten penelitian tersebut sehingga dapat membantu juga dalam proses pengambilan penelitian ini

7. dr. Lenggana Relung Atmadi, M.Biomed selaku Doses Pembimbing Akademik yang memberikan semangat dan arahan kepada penulis dalam proses menyelesaikan karya tulis ilmiah ini
8. Pak Yusron, Bu Yulis, Bu Rina, serta Bu Rahma selaku perwakilan pihak Rumah Sakit Betehsda yang sudah berkomunikasi dan berkerja sama untuk pengurusan *ethical clearance* serta juga pengambilan data penelitian
9. Astriana Yeni Artanti, A.Md.,Ak selaku perwakilan bagian administrasi Fakultas Kedokteran yang selalu membantu, mengingatkan, dan memberi semangat kepada penulis dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah
10. Andreas Kostan Pagawak serta Lincer Siregar selaku orang tua penulis ; Melkisedek Fransisko Pagawak selaku kakak penulis yang selalu memberikan semangat dan dukungan dalam doa kepada penulis untuk dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah
11. Antonia Namelia Wahyu Amumpuni dan Forensius Jingan selaku rekan penulis yang selalu berkerja bersama dalam pengambilan data serta saling memberikan semangat sehingga penulis dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah
12. Pihak lainnya yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu yang telah berkontribusi dan membantu peelaksanaan penelitian karya ilmiah ini

Penulis menyadari masih banyak keterbatasan dalam membuat karya tulis ilmiah ini. Kritik dan saran diterima oleh penulis untuk memperbaiki dan belajar dalam pembuatan karya ilmiah yang lebih baik. Semoga hasil karya tulis ilmiah ini dapat bermanfaat dalam pengembangan ilmu pengetahuan.

Yogyakarta, 14 Februari 2025

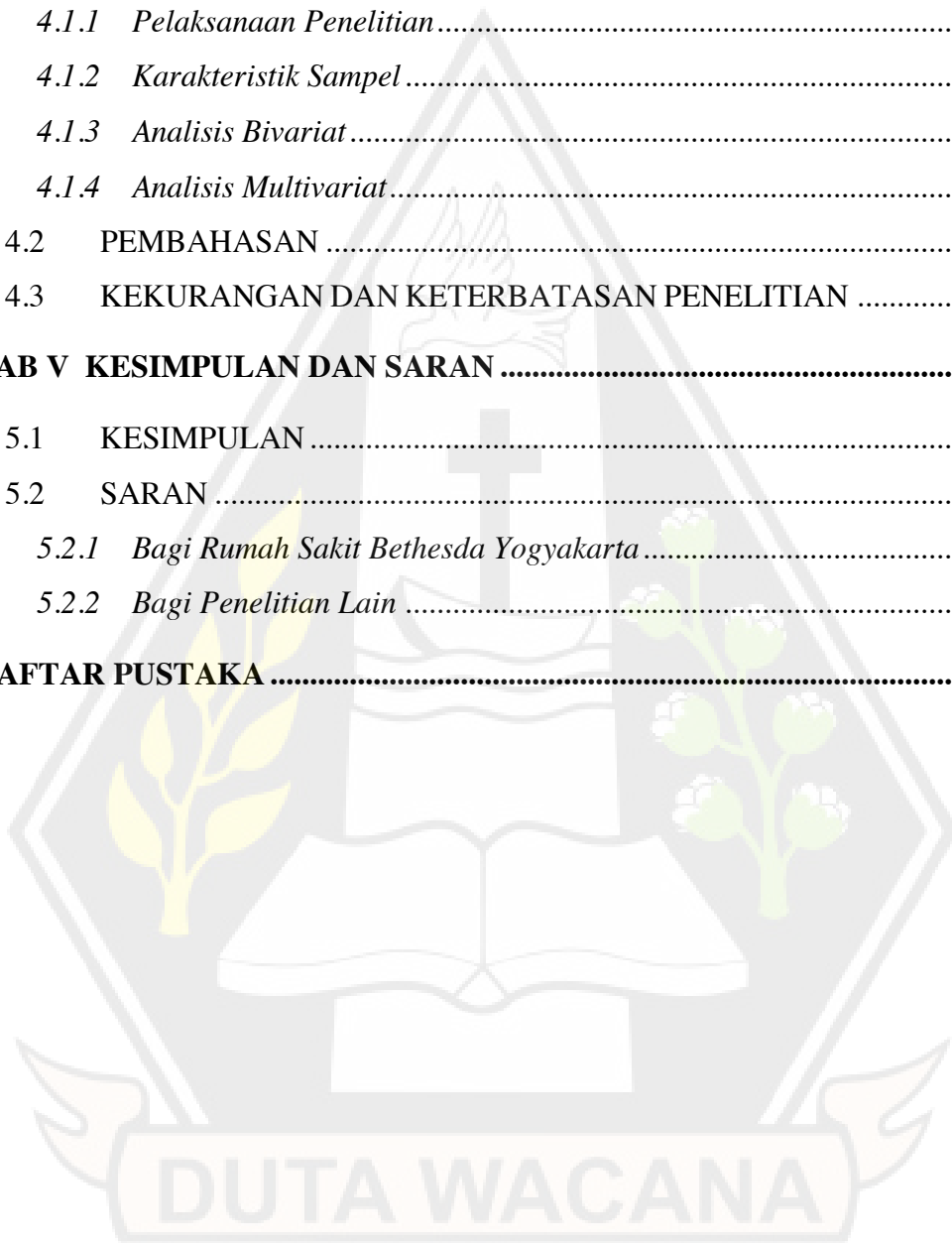
Friskila Izuzu Purba Pagawak

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL.....	I
LEMBAR PENGESAHAN.....	ii
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN.....	iii
KATA PENGANTAR	iv
DAFTAR ISI	vi
DAFTAR TABEL.....	ix
DAFTAR GAMBAR	x
ABSTRAK.....	xi
BAB 1 PENDAHULUAN.....	1
1.1 LATAR BELAKANG	1
1.2 MASALAH PENELITIAN	2
1.3 TUJUAN PENELITIAN	2
1.3.1 Tujuan Umum	2
1.3.2 Tujuan Khusus	2
1.4 MANFAAT PENELITIAN	3
1.4.1. Manfaat Teoritis	3
1.4.2. Manfaat Praktis	3
1.5 KEASLIAN PENELITIAN	3
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
2.1 TINJAUAN PUSTAKA	6
2.1.1 Demam Berdarah Dengue (DBD)	6
2.1.1.1 Definisi	6
2.1.1.2 Etiologi	6
2.1.1.3 Vektor	6

2.1.1.4	Faktor Risiko	8
2.1.1.5	Epidemiologi	8
2.1.1.6	Patofisiologi	11
2.1.1.7	Klasifikasi Derajat Keparahan Infeksi Virus Dengue	12
2.1.1.8	Diagnosis	14
2.1.2	<i>Trombosit</i>	14
2.1.3	<i>SGOT / SGPT</i>	15
2.2	LANDASAN TEORI	17
2.3	KERANGKA TEORI	19
2.4	KERANGKA KONSEP	20
2.5	HIPOTESIS	20
BAB III METODE PENELITIAN		21
3.1	DESAIN PENELITIAN	21
3.2	TEMPAT DAN WAKTU PENELITIAN	21
3.3	POPULASI PENELITIAN DAN SAMPEL	21
3.3.1	<i>Kriteria Inklusi</i>	21
3.3.2	<i>Kriteria Eksklusi</i>	22
3.4	VARIABEL PENELITIAN	22
3.4.1	<i>Variabel Bebas</i>	22
3.4.2	<i>Variabel Tergantung</i>	22
3.4.3	<i>Variabel Perancu</i>	22
3.4.4	<i>Definisi Operasional</i>	23
3.5	PERHITUNGAN BESAR SAMPEL	25
3.6	ALAT DAN BAHAN	25
3.7	PENATALAKSANAAN PENELITIAN	26
3.8	ANALISA DATA	26
3.9	ETIKA PENELITIAN	27
3.10	JADWAL PENELITIAN	28

BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN.....	29
4.1 HASIL PENELITIAN	29
4.1.1 <i>Pelaksanaan Penelitian</i>	29
4.1.2 <i>Karakteristik Sampel</i>	30
4.1.3 <i>Analisis Bivariat</i>	32
4.1.4 <i>Analisis Multivariat</i>	37
4.2 PEMBAHASAN	38
4.3 KEKURANGAN DAN KETERBATASAN PENELITIAN	44
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	46
5.1 KESIMPULAN	46
5.2 SARAN	46
5.2.1 <i>Bagi Rumah Sakit Bethesda Yogyakarta</i>	46
5.2.2 <i>Bagi Penelitian Lain</i>	46
DAFTAR PUSTAKA	47

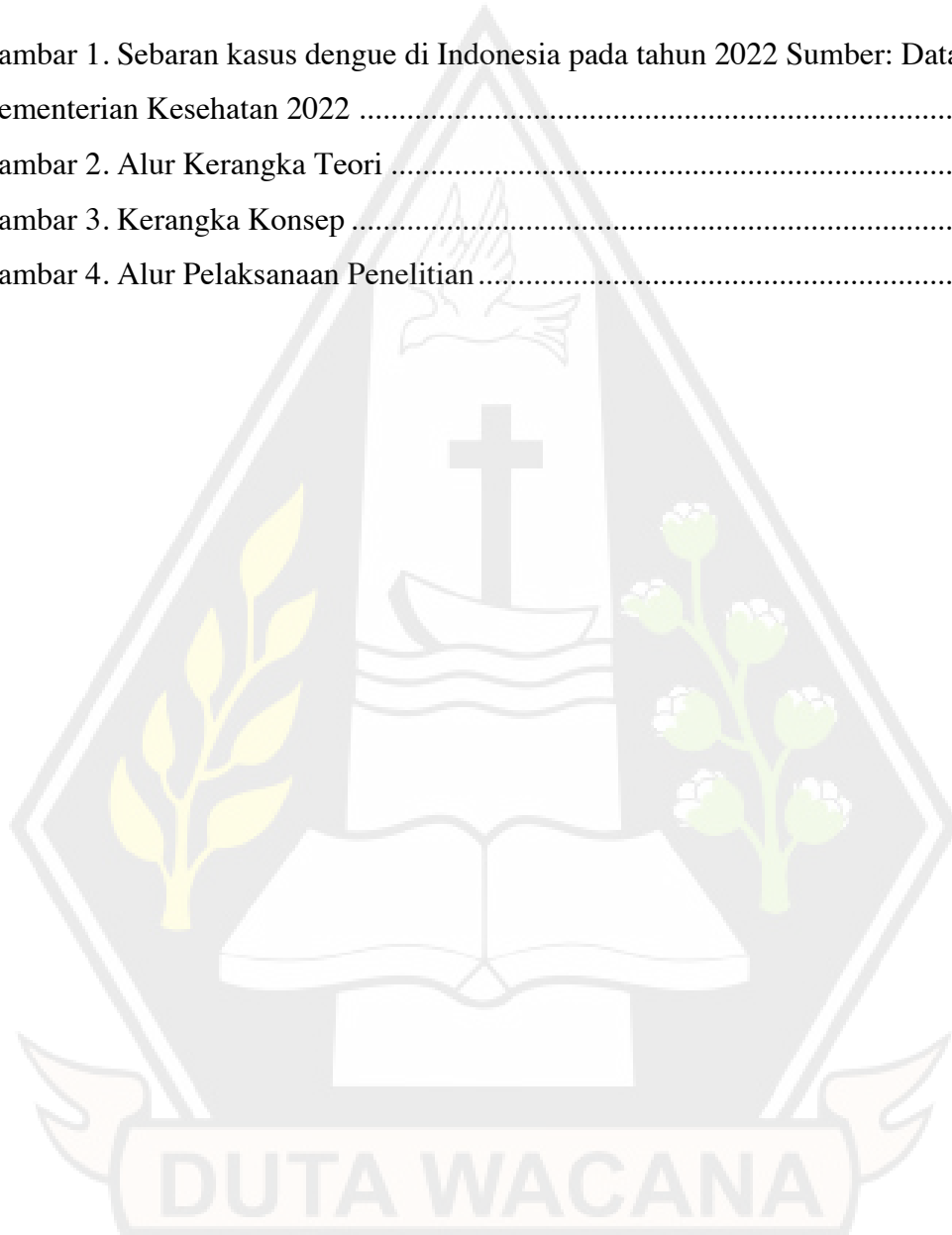


DAFTAR TABEL

Tabel 1. Keaslian Penelitian.....	4
Tabel 2. Derajat Keparahan Demam Berdarah Dengue menurut Keputusan Menteri Kesehatan Indonesia.....	13
Tabel 3. Definisi Operasional	23
Tabel 4. Jadwal Penelitian.....	28
Tabel 5. Karakteristik Data Pasien Infeksi Dengue	30
Tabel 6. Peran Antara Jenis Kelamin Dengan Derajat Klinis Infeksi Dengue	32
Tabel 7. Peran Antara Umur Dengan Derajat Klinis Infeksi Dengue	33
Tabel 8 Peran Antara Leukosit Dengan Derajat Klinis Infeksi Dengue	33
Tabel 9 Peran Antara Trombosit Dengan Derajat Klinis Infeksi Dengue	34
Tabel 10 Peran Antara SGOT Dengan Derajat Klinis Infeksi Dengue.....	34
Tabel 11 Peran Antara SGPT Dengan Derajat Klinis Infeksi Dengue	35
Tabel 12 Peran Antara SGOT Dengan Trombosit	35
Tabel 13 Peran Antara SGPT dengan Trombosit.....	36
Tabel 14 Peran APRI dengan Derajat Klinis Infeksi Virus Dengue	37
Tabel 15. Analisis Multivariat.....	38

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Sebaran kasus dengue di Indonesia pada tahun 2022 Sumber: Data Rutin Kementerian Kesehatan 2022	10
Gambar 2. Alur Kerangka Teori	19
Gambar 3. Kerangka Konsep	20
Gambar 4. Alur Pelaksanaan Penelitian	26



**PERAN JUMLAH TROMBOSIT DENGAN SGOT DAN SGPT PADA DERAJAT
KLINIS PASIEN DEMAM BERDARAH DENGUE (DBD) DI RS BETHESDA**

1. Friskila Izuzu Purba Pagawak¹, Loury Priskila¹, Christiane Marlene Sooai¹, Hendi Wicaksono¹, Wiwiek Probowati²

1. *Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Duta Wacana Yogyakarta*

2. *Rumah Sakit Bethesda Yogyakarta*

Korespondensi : Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Duta Wacana, Jl Dr. Wahidi Sudiro Husodo No 5-25 Yogyakarta 55224, Indonesia.

Telepon : 0274-563929 Fax : 127-8509590

Email : penelitianfk@staf.ukdw.ac.id

Website : <http://www.ukdw.ac.id>

ABSTRAK

Latar Belakang : WHO mencatat peningkatan kasus demam berdarah dengue secara global dalam dua dekade terakhir akibat perubahan iklim, rapuhnya sistem kesehatan, dan ketidakstabilan politik. Di Indonesia, termasuk Yogyakarta, kasus demam berdarah juga tinggi, sehingga penelitian ini bertujuan mengetahui peran jumlah trombosit dengan kadar SGPT dan SGOT pada derajat klinis pasien demam berdarah dengue di Rumah Sakit Bethesda Yogyakarta.

Tujuan : Mengetahui peran dari jumlah trombosit dengan SGOT dan SGPT pada derajat klinis pada pasien demam berdarah dengue (DBD) di RS Bethesda.

Metode Penelitian : Jenis penelitian ini merupakan penelitian analitik observasional dengan menggunakan desain penelitian potong lintang atau *cross sectional study*.

Hasil Penelitian : Dari uji bivariat diketahui Sig. (*p-Value*) sebesar <0.05 maka bisa disimpulkan ada peran yang sangat signifikan secara statistik antara kelompok dengan jumlah trombosit <100.000 sel/mm² dan ≥ 100.000 sel/mm² dalam mengalami DF atau DHF. Namun dengan hasil Sig. (*p-Value*) sebesar >0.05 ditemukan tidak ada peran yang signifikan dengan kadar SGOT dan SGPT dalam menentukan DF dan DHF.

Kesimpulan : Tidak ada peran dari jumlah trombosit dengan SGOT dan SGPT pada derajat klinis pada pasien demam berdarah dengue (DBD) di RS Bethesda.

Kata Kunci: Trombosit, SGOT, SGPT, Demam berdarah, Demam Berdarah Dengue

**THE ROLE OF PLATELET COUNT WITH SGOT AND SGPT IN CLINICAL
DEGREE OF DENGUE HEMORRHAGIC FEVER (DHF) PATIENTS AT
BETHESDA HOSPITAL**

Friskila Izuzu Purba Pagawak¹, Loury Priskila¹, Christiane Marlene Sooai¹, Hendi
Wicaksono¹, Wiwiek Probowati²

1. Faculty of Medicine, Duta Wacana Christian University, Yogyakarta

2. Bethesda Hospital Yogyakarta

Correspondence: Faculty of Medicine, Duta Wacana Christian University, Jl Dr. Wahidi
Sudiro Husodo No 5-25 Yogyakarta 552 Faculty, Indonesia.

Phone: 0274-563929 Fax: 127-8509590

Email: penelitianfk@staf.ukdw.ac.id

Website: <http://www.ukdw.ac.id>

ABSTRACT

Background: WHO noted an increase in dengue fever cases globally in the last two decades due to climate change, fragile health systems, and political instability. In Indonesia, including Yogyakarta, cases of dengue fever are also high, so this study aims to determine the role of platelet counts with SGPT and SGOT levels in the clinical degree of dengue fever patients at Bethesda Hospital Yogyakarta.

Objective: To determine the role of platelet counts with SGOT and SGPT in the clinical degree of dengue fever (DBD) patients at Bethesda Hospital.

Method: From the bivariate test, it is known that Sig. (p-Value) is <0.05 , so it can be concluded that there is a very statistically significant role between groups with platelet counts $<100,000$ cells/mm² and $>100,000$ cells/mm² in experiencing DF or DHF. However, with the results of Sig. (p-Value) of >0.05 , it was found that there was no significant role with SGOT and SGPT levels in determining DF and DHF.

Results: There is no role of platelet counts with SGOT and SGPT in the clinical degree of dengue fever (DBD) patients at Bethesda Hospital.

Conclusion: There is no role of platelet counts with SGOT and SGPT in the clinical degree of dengue fever (DBD) patients at Bethesda Hospital.

Keywords: Platelets, SGOT, SGPT, Dengue fever, Dengue Hemorrhagic Fever

BAB I

PENDAHULUAN

1.1 LATAR BELAKANG

Menurut Organisasi Kesehatan Dunia (WHO), kejadian demam berdarah dengue dalam skala global telah meningkat sangat tajam selama dua dekade belakangan, sehingga menimbulkan suatu tantangan kesehatan masyarakat yang besar. Sejak tahun 2000 sampai 2019, Organisasi Kesehatan Dunia (WHO) mencatat peningkatan sampai 10 kali lipat kasus yang terlapor dari seluruh dunia. Pada tahun 2023, terjadi peningkatan kasus demam berdarah secara global, yang bisa dilihat dengan terjadinya peningkatan yang signifikan dalam jumlah, skala, dan peningkatan kasus secara simultan (WHO, 2023).

Peningkatan kasus demam berdarah ini didasari oleh beberapa faktor penyebab seperti perubahan iklim yang mengakibatkan peningkatan suhu serta peningkatan curah hujan yang mengakibatkan peningkatan kelembaban. Lalu rapuhnya sistem kesehatan akibat adanya pandemi *Covid-19*. Serta terjadinya ketidakstabilan politik dan keuangan beberapa negara besar yang sedang menghadapi krisis kemanusiaan yang kompleks sehingga ada pergerakan penduduk yang tinggi (WHO, 2024).

Hal ini juga selaras dengan tingginya angka penyakit demam berdarah dengue di Indonesia. Menurut Kementerian Kesehatan Republik Indonesia tercatat sejak 1 Maret 2024 sudah terdapat 16.000 kasus demam berdarah dengue di 213 Kabupaten/Kota dan ada 124 kematian (Kemenkes, 2024). Sementara di kota Yogyakarta pada tahun 2024 sudah ada 2.891 kasus demam berdarah yang terjadi (BAPPEDA DIY, 2024) .

Penelitian ini dilakukan untuk mengetahui peran dari jumlah trombosit dengan kadar SGPT dan SGOT pada derajat klinis pasien demam berdarah

dengue (DBD) di Rumah Sakit Bethesda. Pemeriksaan trombosit ini penting pada pasien yang memiliki gejala fisik terkena demam berdarah dengue. Dengan hasil trombosit yang menurun maka bisa membantu menegaskan diagnosis. Sedangkan untuk pemeriksaan SGOT dan SGPT juga memiliki kepentingan yang sama. Terkhususnya untuk memperlihatkan tanda-tanda bahaya pada pasien dengan infeksi dengue (Benoit & Frohne, 2024).

Metode yang digunakan dalam penelitian ini adalah analitik observasional dengan rancangan *cross sectional*. Data diambil dari rekam medis Rumah Sakit Bethesda Yogyakarta. Berdasarkan Dinas Kesehatan Kota Yogyakarta Rumah Sakit Bethesda termasuk dalam 6 rumah sakit tingkat B yang ada di Kota Yogyakarta yang memungkinkan peneliti mengambil data hasil laboratorium secara lengkap (Tim Website Dinkes, 2022).

1.2 MASALAH PENELITIAN

Apakah ada peran dari jumlah trombosit dengan SGOT dan SGPT pada derajat klinis pada pasien demam berdarah dengue (DBD) di RS Bethesda ?

1.3 TUJUAN PENELITIAN

1.3.1 Tujuan Umum

Untuk mengetahui peran dari jumlah trombosit dengan SGOT dan SGPT pada derajat klinis pada pasien demam berdarah dengue (DBD) di RS Bethesda.

1.3.2 Tujuan Khusus

- a. Untuk memperlihatkan hasil pemeriksaan laboratorium pada pasien dengan infeksi virus dengue

- b. Untuk mengetahui perbedaan setiap derajat klinis demam berdarah dengue
- c. Untuk mengetahui faktor lain yang mempengaruhi derajat klinis demam berdarah dengue

1.4 MANFAAT PENELITIAN

1.4.1. Manfaat Teoritis

- a. Dapat memberikan pengetahuan tentang infeksi virus dengue
- b. Dapat memberikan informasi tentang peran dari hasil pemeriksaan trombosit dengan hasil pemeriksaan SGOT dan SGPT pada derajat klinis pasien yang mengalami demam berdarah dengue di RS Bethesda Yogyakarta

1.4.2. Manfaat Praktis

Memberikan informasi kepada mahasiswa, klinisi, dan instansi yang mungkin ingin melakukan penelitian selanjutnya

1.5 KEASLIAN PENELITIAN

Penelitian mengenai hubungan jumlah trombosit dengan SGOT dan SGPT pada derajat klinis pasien yang mengalami demam berdarah dengue (DBD) di RS Bethesda Yogyakarta ini belum pernah dilakukan. Berikut merupakan beberapa penelitian yang berkaitan dengan penelitian yang akan dilakukan untuk perbandingan terhadap keaslian penelitian :

Tabel 1. Keaslian Penelitian

Peneliti	Judul	Metode	Subjek	Hasil	Perbedaan
(Rahayu <i>et al.</i> , 2022a)	Hubungan Jumlah Trombosit Dengan SGOT dan SGPT Pada Pasien Demam Berdarah Dengue (DBD) Di RSUD Dr. R. Soedjono Selong	Kuantitatif <i>non-analitik</i> dengan rancangan <i>cross sectional</i>	48 responden	Hasilnya adalah adanya hubungan antara jumlah trombosit dengan SGOT dan hubungan antara jumlah trombosit dengan SGPT. Dan juga ditemukan hubungan jumlah trombosit dengan SGOT dan SGPT.	Lokasi Responden Variabel
(Maya Utari & Retno Setyowati, 2022)	Hubungan SGPT dan SGOT Dengan Jumlah Trombosit Pada Pasien Demam Berdarah Dengue (DBD) Di RSUDP NTB	Metode <i>cross sectional</i> dengan <i>accidental sample</i>	77 sampel	Hasil analisis ditemukan adanya hubungan antara SGPT dan SGOT dengan kadar trombosit yaitu semakin tinggi kadar SGPT atau SGOT maka semakin rendah jumlah trombosit.	Lokasi Responden Variabel

(Ahmed <i>et al.</i> , 2020)	<i>The aspartate aminotransferas e / platelet count ratio index as a marker of dengue virus infection : Course of illness</i>	Analisis regresi logistik biner campura n	205 Pasien	Indeks AST/jumlah trombosit, dapat berguna bagi dokter untuk memperkuat proses pengambilan keputusan di layanan kesehatan primer. Lebih lanjut, bahwa MCV yang rendah dan ALT yang rendah merupakan prediktor infeksi virus dengue, sedangkan laki-laki meningkatkan risiko infeksi virus dengue.	rasio dapat n	Lokasi Responde n Metode
------------------------------------	---	--	---------------	--	---------------------	-----------------------------------

BAB V

KESIMPULAN DAN SARAN

5.1 KESIMPULAN

Berdasarkan hasil penelitian di Rumah Sakit Bethesda Yogyakarta dapat disimpulkan bahwa : Tidak ada peran dari jumlah trombosit dengan SGOT dan SGPT pada derajat klinis pada pasien demam berdarah dengue (DBD) di RS Bethesda.

5.2 SARAN

5.2.1 Bagi Rumah Sakit Bethesda Yogyakarta

Rumah sakit Bethesda dapat melengkapi isi dari rekam medis seperti data pemeriksaan tanda vital pasien dan juga hasil laboratorium yang ada. Beberapa rekam medis tidak menunjukkan pemeriksaan laboratorium yang lengkap sehingga bisa dilengkapi untuk kepastian penegakkan diagnosis seperti pemeriksaan SGOT dan SGPT.

5.2.2 Bagi Penelitian Lain

1. Penelitian ini dapat di jadikan referensi untuk penelitian lanjutan mengenai kadar trombosit, SGOT, dan SGPT serial dan derajat klinis infeksi virus dengue
2. Penelitian lebih lanjut dapat dilakukan dengan menggunakan metode yang berbeda
3. Dapat dilakukan penambahan variabel lain dari pemeriksaan laboratoriumnya seperti pemeriksaan imunologi yang dihubungkan dengan derajat klinis infeksi dengue untuk mengetahui faktor-faktor lain yang dapat mempengaruhi derajat klinis infeksi virus dengue

DAFTAR PUSTAKA

- Agung, A., Yugadhyaksa, N. A., Kadek, N., Saniathi, E., & Widhidewi, N. W. (2021). Hubungan Leukopenia dengan Tingkat Keparahan Demam Berdarah Dengue pada Anak di RSUD Wangaya Denpasar pada Januari-Agustus 2021. *Aesculapius Medical Journal* 1, 4(1).
- Ahmed, A. E., Dahman, B., Altamimi, A., McClish, D. K., & AL-Jahdali, H. (2020). *The aspartate aminotransferase/platelet count ratio index as a marker of dengue virus infection: Course of illness. Journal of Infection and Public Health*, 13(7), 980–984. <https://doi.org/10.1016/j.jiph.2020.03.009>
- Ayomi, A. A. I., Annamayra, A., & Jusuf, M. N. (2023). Korelasi Hematokrit dengan SGOT dan SGPT pada Pasien Demam Berdarah Dengue Dewasa di Rumah Sakit Salak Kota Bogor Tahun 2022.
- Bahar, M., Anwar, N., Fahira, L., Teknologi, P., Medis, L., Analis, A., Harapan, K., & Bengkulu, B. (2023). Hubungan Hasil Jumlah Trombosit Dengan Hasil IgG IgM Pada Pasien DBD Di Laboratorium Rs Gading Medika Kota Bengkulu. *Jurnal Ilmiah Analis Kesehatan*, 9(2). <http://journal.thamrin.ac.id/index.php/anakes/issue/view/98>
- Baitanu, J. Z., Masihin, L., Rustan, L. D., Siregar, D., & Aiba, S. (2022). Hubungan Antara Usia, Jenis Kelamin, Mobilitas, Dan Pengetahuan Dengan Kejadian Demam Berdarah Dengue Di Wulauan, Kabupaten Minahasa. *Malahayati Nursing Journal*, 4(5), 1230–1241. <https://doi.org/10.33024/mnj.v4i5.6348>
- BAPPEDA DIY. (2024, October 22). Jumlah Kasus Penyakit Pada Manusia. https://bappeda.jogjapro.go.id/dataku/data_dasar/cetak/260-jumlah-kasus-penyakit-pada-manusia
- Benoit, J.-L., & Frohne, C. (2024). *CHAPTER 82: Viral Hemorrhagic Fevers*. <https://accessmedicine.mhmedical.com/content.aspx?sectionid=279562810&bookid=3350#279562822>

- Farahmadilah, R., & Sri Rahayu, M. (2022). Gambaran derajat fibrosis hati berdasarkan APRI Score dan FIB-4 Score pada pasien hepatitis B. *Jurnal Kedokteran Syiah Kuala*, 22(3), 1412–1026. <https://doi.org/10.24815/jks.v22i3.23265>
- Handayani, N. M. D., Udiyani, D. P. C., & Mahayani, N. P. A. (2022). Hubungan Kadar Trombosit, Hematokrit, dan Hemoglobin dengan Derajat Demam Berdarah Dengue pada Pasien Anak Rawat Inap di BRSU Tabanan. *Aesculapius Medical Journal*, 2.
- Hidayat, Rusmini, H., Praselia, T., & Setiawan, H. (2021). Jumlah Leukosit Dan Derajat Klinis Penderita Infeksi Dengue Di Rsud Dr. H. Abdul Moeloek Lampung *Number of Leukocytes and Clinical Degree of Dengue Infection Patients at Dr. JITKT*.
- Jamil, Z., Khalid, S., Khan, H. M. M. H., Waheed, I., Ehsan, A., Alissa, M., Muhammad, K., Munawar, N., & Waheed, Y. (2024). *Aspartate Aminotransferase-to-Platelet Ratio Index (APRI) as a Novel Score in Early Detection of Complicated Dengue Fever. Journal of Multidisciplinary Healthcare*, 17, 2321–2330. <https://doi.org/10.2147/JMDH.S459929>
- Kemenkes. (2022). *Demam Berdarah Dengue*.
- Kemenkes RI. (2022). Membuka Lembaran Baru. In *Laporan Tahunan 2022 Demam Berdarah Dengue*.
- Keputusan Menteri Kesehatan Indonesia. (2020). Pedoman Nasional Pelayanan Kedokteran Tata Laksana Infeksi Dengue Pada Dewasa.
- Kularatne, S. A., & Dalugama, C. (2022). Dengue infection: Global importance, immunopathology and management. *Clinical Medicine, Journal of the Royal College of Physicians of London*, 22(1), 9–13. <https://doi.org/10.7861/clinmed.2021-0791>

- Leowattana, W., & Leowattana, T. (2021). *Dengue hemorrhagic fever and the liver. World Journal of Hepatology*, 13(12), 1968–1976. <https://doi.org/10.4254/wjh.v13.i12.1968>
- Maya Utari, M., & Retno Setyowati, E. (2022). Hubungan Sgpt Dan Sgot Dengan Jumlah Trombosit Pada Pasien Demam Berdarah Dengue (Dbd) Di Rsudp Ntb. *Nusantara Hasana Journal*, 2(5), 113–117.
- Menteri Kesehatan RI. (2020). Pedoman Nasional Pelayanan Kedokteran Tata Laksana Infeksi Dengue Pada Dewasa.
- Milaviwanda, L. K. A., Wande, I. N. W., Yasa, I. W. P. S., & Lestari Anak Agung Wiradewi. (2021). Hubungan jenis infeksi dengan derajat keparahan pasien dbd di RSUP Sanglah Denpasar tahun 2021.
- Nasronudin. (2023, August 5). Penyakit Infeksi di Indonesia Solusi Kini & Mendatang *Edisi Kedua*. <https://omp.unair.ac.id/aup/catalog/book/815>
- Rahayu, C., Nugroho, H. P., Pangastuti, A., Prodi,), Kesehatan, A., & Kesehatan, F. (2022a). Gambaran Aktivitas Enzim SGOT Dan SGPT Pada Pasien Dengue Haemorrhagic Fever Di Rumah Sakit Haji Jakarta Tahun 2021. *Open Journal System (OJS): Journal.Thamrin.Ac.Id*, 8(2). <http://journal.thamrin.ac.id/index.php/anakes/issue/view/76>
- Rahayu, C., Nugroho, H. P., Pangastuti, A., Prodi,), Kesehatan, A., & Kesehatan, F. (2022b). Gambaran Aktivitas Enzim SGOT Dan SGPT Pada Pasien Dengue Haemorrhagic Fever Di Rumah Sakit Haji Jakarta Tahun 2021. *Open Journal System (OJS): Journal.Thamrin.Ac.Id*, 8(2). <http://journal.thamrin.ac.id/index.php/anakes/issue/view/76>
- Setiawan, D. Y., Bagiansyah, M., Hardinata, & Hj. Setiorini. (2023). Hubungan Jumlah Trombosit Dengan Sgot Dan Sgpt Pada Pasien Demam Berdarah Dengue (Dbd) Di Rsud Dr. R. Soedjono Selong. *Cakrawala Medika: Journal Of Health Sciences*, 2.
- Sherwood, L. (2018). Fisiologi manusia dari sel ke sistem (9th ed.). EGC.

- Tim Website Dinkes. (2022, October 29). *Update Knowledge Pelayanan Kesehatan Rujukan di Kota Yogyakarta.* Dinkes. <https://kesehatan.jogjakota.go.id/berita/id/355/update-knowledge-pelayanan-kesehatan-rujukan-di-kota-yogyakarta/#:~:text=Enam%20rumah%20sakit%20masuk%20dalam,Kota%20Yogyakarta%20dan%20luar%20Kota>
- Umami, S., Bagus Widyantara, A., & Amalia, A. A. (2024a). Hubungan Kadar SGOT dan SGPT Pada Penderita Demam Berdarah Dengue di Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Yogyakarta.
- Umami, S., Bagus Widyantara, A., & Amalia, A. A. (2024b). Hubungan Kadar SGOT dan SGPT Pada Penderita Demam Berdarah Dengue di Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Yogyakarta.
- Utari, M. M., Herlinawati, & Setyowati, E. R. (2022). Hubungan Sgpt Dan Sgot Dengan Jumlah Trombosit Pada Pasien Demam Berdarah Dengue (Dbd) Di Rsud Ntb. *Nusantara Hasana Journal*, 2.
- WHO. (2024, April 23). *Dengue and severe dengue*. WHO. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/dengue-and-severe-dengue>
- Wijayanto, F. H., & Insanitaqwa, A. Z. (2024). Analisis Faktor yang Mempengaruhi Peningkatan Serum Transaminase pada Pasien Demam Dengue di RSUD Ngudi Waluyo Wlingi pada Tahun 2023-2024.
- Yanti, E. L., Suryawan, I. W. B., & Widiassa, M. (2021). Hubungan derajat leukopenia terhadap tingkat keparahan penyakit Demam Berdarah Dengue (DBD) pada pasien anak yang dirawat di Ruang Kaswari RSUD Wangaya, Denpasar, Indonesia. *Intisari Sains Medis*, 12(3), 908–911. <https://doi.org/10.15562/ism.v12i3.1160>