# Nama : Ni Luh Hepy Karniawan

**NIM : 221310869**

# ABSTRAK

**Perbedaan Kadar Hematokrit dan Jumlah Trombosit Pada Febris**

**Hari ke-4 Sampai ke-6 Pasien Demam Berdarah Dengue**

Ni Luh Hepy Karniawan1, Moh.Fairuz Abadi2, A.A.Ayu Eka Cahyani3

 1,2Program Studi Teknologi Laboratorium Medis Program Diploma Tiga

3Program Studi Teknologi Laboratorium Medis Program Sarjana Terapan

 STIKES Wira Medika Bali

Demam Berdarah Dengue (DBD) merupakan penyakit endemik di Indonesia yang disebabkan oleh virus dengue dan ditularkan melalui nyamuk Aedes aegypti dan Aedes albopictus. Risiko komplikasi serius terutama muncul pada fase kritis antara hari ke-4 sampai ke-6 demam, dimana dapat terjadi kebocoran plasma yang menyebabkan syok dan perdarahan hebat. Pemeriksaan kadar hematokrit dan jumlah trombosit menjadi parameter penting dalam diagnosis dan pemantauan pasien DBD. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui perbedaan kadar hematokrit dan jumlah trombosit pada febris hari ke-4 sampai ke-6 pasien DBD di RSU Prima Medika Denpasar pada bulan Februari 2025. Penelitian ini menggunakan desain deskriptif kuantitatif dengan teknik *purposive sampling*, melibatkan 35 pasien yang memenuhi kriteria inklusi. Hasil menunjukkan penurunan kadar hematokrit dengan rata-rata 42,8%, 42%, 41,2% dan jumlah trombosit dengan rata-rata 87 x 10³/µL, 59 x 10³/µL, 47 x 10³/µL dari hari ke-4 sampai ke-6 febris. Data dianalisis menggunakan uji normalitas *Shapiro-Wilk,* uji non parametrik (uji *Friedman*) untuk kadar hematokrit dan uji parametrik (uji *Repeated Measures ANOVA*) untuk jumlah trombosit. Hasil uji statistik diperoleh *p-value* 0,002 untuk perbandingan rerata hasil pemeriksaan kadar hematokrit, *p-value* 0,000 untuk perbandingan rerata hasil pemeriksaan jumlah trombosit. Simpulan penelitian ini adalah ada perbedaan signifikan antara kadar hematokrit dan jumlah trombosit pada febris hari ke-4 sampai ke-6 pasien DBD. Penting dilakukan pemantauan kedua parameter tersebut dalam penanganan pasien DBD sehingga tatalaksana yang tepat dapat diberikan untuk mencegah komplikasi serta mengurangi angka kematian akibat DBD.

**Kata Kunci:** DBD, Fase Kritis, Hematokrit, Trombosit

# *ABSTRACT*

***The Differences Between Hematocrit Levels and Platelet Counts of Febris***

***The 4th to 6th day of Dengue Fever Patients***

*Ni Luh Hepy Karniawan1, Moh.Fairuz Abadi2, A.A.Ayu Eka Cahyani3*

 *1,2Program Studi Teknologi Laboratorium Medis Program Diploma Tiga*

*3Program Studi Teknologi Laboratorium Medis Program Sarjana Terapan*

 *STIKES Wira Medika Bali*

*Dengue Hemorrhagic Fever (DHF) is an endemic disease in Indonesia caused by the dengue virus and transmitted by the Aedes aegypti and Aedes albopictus mosquitoes. The risk of serious complications mainly occurs in the critical phase between the 4th and 6th day of fever, where plasma leakage can occur causing shock and severe bleeding. Examination of hematocrit levels and platelet counts are important parameters in the diagnosis and monitoring of DHF patients. This study aims to determine the differences in hematocrit levels and platelet counts on 4th to 6th day of DHF patients at Prima Medika Hospital Denpasar in February 2025. This study used a quantitative descriptive design with a purposive sampling technique, involving 35 patients who met the inclusion criteria. The results showed a decrease in hematocrit levels with an average of 42,8%, 42%, 41,2% and platelet count with an average of 87 x 10³/µL, 59 x 10³/µL, 47 x 10³/µL from 4th to 6th day of febris. Data were analyzed using the Shapiro-Wilk normality test, non-parametric test (Friedman test) for hematocrit levels and parametric test (Repeated Measures ANOVA test) for platelet count. The results of the statistical test obtained a p-value of 0.002 for the comparison of the average results of the hematocrit level examination, a p-value of 0.000 for the comparison of the average results of the platelet count examination. The conclusion of this study is that there is a significant difference between hematocrit levels and platelet counts on the 4th to 6th day of fever in DHF patients. It is important to monitor both parameters in the treatment of DHF patients so that appropriate management can be provided to prevent complications and reduce the death rate due to DHF.*

*Keywords: DHF, Critical Phase, Hematocrit, Platelets*