# PERBEDAAN JUMLAH TROMBOSIT DENGAN PEMBERIAN ANTIKOAGULAN EDTA (Ethylene Diamine Tetraacetic Acid) KONVENSIONAL DAN EDTA VACUTAINER

Nur Faizzah Faradilla\*Sri Sayekti \*\*, Dwi Prasetyaningati \*\*\*

#### **ABSTRAK**

Pendahuluan: Antikoagulan merupakan komponen penting dalam melakukan pemeriksaan hematologi salah satunya yaitu pemeriksaan nilai hematokrit. Antikoagulan EDTA ada dua macam yaitu konvensional dan vacutainer, sedangkan untuk jenisnya ada 3 yaitu Na2EDTA, K2EDTA dan K3EDTA. Tujuan: Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui perbedaan hasil jumlah trombosit dengan pemberian antikoagulan EDTA konvensional dan EDTA vacutainer. Metode: Penelitian ini menggunakan metode analitik. Sampel yang diambil yaitu pasien rawat jalan di RSUD R.A Basoeni Gedeg, Mojokerto sejumlah populasi 250 pasien pada bulan Juni, sampel diambil sejumlah 12 responden pada tanggal 25 juli 2018 dengan teknik Accidental penelitian ini yaitu jumlah trombosit sedangkan variabel sampling. Variabel dependen independennya yaitu antikoagulan EDTA konvensional dan EDTA vacutainer. Analisa data peneltian ini menggunakan computer program SPSS dengan menggunakan uji statistic T-test. Hasil: Hasil penelitian yang didapatkan bahwa pemeriksaan hasil jumlah trombosit dengan antikoagulan EDTA Konvensional memiliki hasil yang normal sejumlah 9 responden dan yang tidak normal 3 responden dengan rata-rata 234.750 mm<sup>3</sup>/µl, sedangkan jumlah trombosit dengan EDTA Vacutainer memiliki hasil yang normal 9 responden dan yang tidak normal 3 responden dengan rata-rata 250.333 mm<sup>3</sup>/μl. Uji statistik T-test juga didapatkan hasil p=0,711 (p>0,05). **Kesimpulan:** Berdasarkan pemeriksaan jumlah trombosit dapat disimpulkan tidak ada perbedaan yang signifikan antara jumlah trombosit dengan antikoagulan EDTA konvensional dan EDTA vacutainer.

Kata kunci: Trombosit, Antikoagulan, EDTA konvensional, EDTA vacutainer.

The Differences in The Number of Platelets by Giving of Anticoagulants of Conventional EDTA (Ethylene Diamine Tetraacetic Acid) and Vacutainer EDTA

## **ABSTRACT**

Premilinary: Anticoagulants are an important component in conductinghematological examinations, one of them is the examination of platelet counts. The two types of EDTA anticoagulants are conventional and vacutainer. While for the types, there are 3 namely Na2EDTA, K2EDTA, and K3EDTA. Aims: This research aimed to find out the differences in the number of platelets by giving of anticoagulants of Conventional EDTA and Vacutainer EDTA. Method: This research was analytic. The sample was outpatients in R.A Basoeni Gedeg Hospital of Mojokerto with population was 250 patients in June, a sample of 12 respondents was taken on July 25 by Accidental sampling technique. The dependent variable of this research was the number of platelets, while independent variable was anticoagulants of Conventional EDTA and Vacutainer EDTA. Data analysis of this research used a SPSS program computer by using a statistical test of T-test. Result: The results of this research obtained that the examination of platelet counts with Conventional EDTA anticoagulants had normal results as many 9 respondents and and the abnormal as many 3 respondents with an average of 234,750 mm3 / µl,

while platelet counts with Vacutainer EDTA had normal results as many 9 respondents and abnormal as many 3 respondents with an average of 250,333 mm3 /  $\mu$ l. T-test of statistical test also obtained the results of p=0.711 (p> 0.05). **Conclusion:** Based on the results it can be concluded that there there was no significant difference between platelet counts with anticoagulants of conventional EDTA and EDTA vacutainer.

Key Words: Platelets, Anticoagulant, Conventional EDTA, Vacutainer EDT

## **PENDAHULUAN**

Antikoagulan yang disarankan untuk pemeriksaan hematologi adalah EDTA (Ethylene diamine tetraacetic acid), I mg digunakan untuk 1 ml darah.pemeriksaan ini dapat berpengaruh oleh ketepatan EDTA. pemeberian Kesalahan yang mungkin terjadi saat menggunakan EDTA konvensional yaitu pada saat melakukan penimbangan EDTA berbentuk serbuk yaitu menggunakan neraca analitik. Dimana keterampilan dan ketelitian setiap orang berbeda-beda. Sedangkan kesalahan penggunaan EDTA cair yaitu pemipetan yang kurang tepat seringkali membuat volume cairan menjadi lebih sedikit terhisap sehingga perbandingan anatara EDTA dan darah tidak sebanding.

Cara mengurangi kesalahan dari pemakaian EDTA cair yaitu menggunakan pipet mikro yang sudah sudah ada ukuran per mikro liter. Tabung vacutainer telah direkomendasikan oleh NCCLS (Nasional Committee For Laboratory Standar) Clinical untuk pemeriksaan hematologi. Ketepatan perbandingan darah dan EDTA lebih tepat disbanding dengan EDTA konvensional, akan tetapi biayanya cukup mahal (Wirawan, 2004).

Darah merupakan salah satu jaringan tubuh yang ada didalam pembuluh darah berwarna merah. Darah selamanya beredar dalam tubuh karena adanya pompa jantung selama darah berada dalam pembuluh darah maka darah akan tetap cair, tetapi kalau keluar dari pembuluh maka bisamenjadi beku (Syaifudin, 2006).

Trombosit atau kepingan darah(platelet) adalah fragmen dari sitoplasma megakariosit, jumlah pada prang dewasa 150.000-400.000 keping/ antara mm3. **Trombosit** berperan penting dalam pembentukan pembekuan darah. Trombosit normal akan bersirkulasi ke seluruh tubuh melalui sirkulasi darah. Trombosit akan menjadi lengket dan menggumpal bersama membentuk sumbat trombosit yang secara efektif di daerah luka (Handayani, 2008).

Nilai rata-rata jumlah trombosit dengan pemberian EDTA konvensional cenderung lebih rendah dibandingan jumlah trombosit dengan pemberian EDTA vacutainer hal ini karenakan takaran EDTA yang kurang tepat sehingga mengakibatkan iumlah penurunan palsu trombosit. Penggunaan vacutainer lebih menguntungkan karena tidak perlu lagi membagi sampel di beberapa tabung, karena sekali penusukan dapat digunakan untuk beberapa tabung secara bergantian sesuai pemeriksaan yang dilakukan.

# BAHAN DAN METODE PENELITIAN

Variabel dari penelitian yaitu variabel independen dari penelitian ini yaitu EDTA konvensional dan EDTA vacutainer, sedangkan variabel dependen sendiri yaitu jumlah trombosit pada pasien rawat jalan di RSUD R.A Basoeni Gedeg, Mojokerto.

Penelitian ini menggunakan teknik sampling *Accidental sampling* yang berlangsung selama 1 hari yaitu pada tanggal 25 juli 2018

di Laboratorium Klinik RSUD R.A Basoeni Gedeg, Mojokerto dengan metode penelitian Analitik vaitu untuk menganalisis perbedaan iumlah trombosit dengan penambahan antikoagulan EDTA konvensional vacutainer. **EDTA** Populasi penelitian didapatkan dari pasien rawat jalan di RSUD R.A Basoeni Gedeg, Mojokerto. Setelah data terkumpul, makan dilakukan selanjutnya vaitu editing, coding dan tabulating, kemudian dilanjut dengan analisa data yaitu Analisis Univariate dan Analisis Bivariate.

Sampel dalam penelitian ini yaitu semua pasien rawat jalan yang melakukan pemeriksaan hematologi darah pada tanggal 25 juli 2018 yaitu sejumlah 12 responden. Sampel darah pasien diambil sebanyak 4 ml kemudian 2 ml dimasukkan tabung yang berisikan EDTA konvsional dan 2 ml sisannya dimasukkan ke salam tabung vacutainer kemudian sampel dimasukkan alat hematology analyzer dengan cara mulut botol di letakkan pada tube pengisap kemudian alat automatic akan menghisap darah, dan alat akan menghitung, hasil akan ditampilkan pada layar monitor dan akan dikeluarkan dalam bentuk print out.

#### HASIL PENELITIAN

Tabel 1 hasil pemeriksaan jumlah trombosit dengan pemberian antikoagulan EDTA konvensional dan EDTA vacutainer.

EDTA Ko	onvensional	EDTA Vacutainer					
Tinggi	Rendah	Tinggi	Rendah				
$412.000 \text{ mm}^3/\mu l$	$38.000 \text{ mm}^3/\mu l$	$423.000 \text{ mm}^3/\mu 1$	$49.000 \text{ mm}^3/\mu l$				
Rata-rata = $234.000 \text{ n}$	nm³/μl	Rata-rata = $250.333 \text{ mm}^3/\mu l$					
Uji Statistika T-test $\rho$ = 0,711( $\rho$ >0,05)							

Tabel 2 Uji statistic T-test

#### Independent Sam ples Tes

		Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means						
							Mean	Std. Error	95% Confidence Interval of the Difference	
		F	Sig.	t	df	Sig. (2-tailed)	Difference	Difference	Low er	Upper
Trombosit	Equal variances assumed	,108	,746	,375	22	,711	15583,333	41520,250	-70524,4	101691,1
	Equal variances not assumed			,375	21,928	,711	15583,333	41520,250	-70540,9	101707,6

Didapatkan hasil penelitian jumlah trombosit dengan antikoagulan EDTA konvensional tertinggi 412.000 mm³/µl, terrendah 38.000 mm³/µl, rata-rata 234. 750 mm³/µl, sedangkan

jumlah trombosit dengan antikoagulan EDTA vacutainer tertinggi 423.000 mm $^3/\mu l$ , terrendah 49.000 mm $^3/\mu l$ , rata-rata 250.333 mm $^3/\mu l$ .

#### **PEMBAHASAN**

Penelitian yang telah dilaksakan pada tanggal 07 Agustus 2018 di Laboratorium klinik RSUD R.A Basoeni Gedeg. Mojokerto dengan mengambil sampel dari pasien rawat jalan sejumlah 12 yang dibagi 24 tabung dan yang berisi dalam antikoagulan EDTA Konvensional sebanyak antikoagulan **EDTA** tabung dan vacutainer sebanyak 12 tabung.

Dari tabel 1 dapat dilihat bahwa tidak ada perbedaan yang signifikan jumlah trombosit dengan pemberian antikoagulan EDTA konvensional dan EDTA vacutainer. Hal ini disebabkan karena pemeriksaan jumlah trombosit dilakukan dengan SOP (Standart Operasional Prosedur).

Pada tabel 2 yaitu uji statistik dengan taraf kesalahan kepercayaan 0,05 dengan nilai menunjukkan  $\rho = 0.0711$ hasil signifikan. Hal ini di karenakan pemberian EDTA konvensional sebanding dengan darah. Hasil rendah jumlah trombosit rendah diakibatkan karena tidak tepatnya perbandingan antikoagulan dan darah sehingga dapat mengakibatkan penurunan palsu jumlah trombsoit.

Menurut peneliti pada saat melakukan pemeriksaan iumlah trombosit diperbolehkan dalam keadaan miring saat memipet larutan antikoagulan **EDTA** Konvensional, jika dengan keadaan miring maka pemipetan atau takaran larutan EDTA konvensional akan lebih sedikit terhisap sehingga perbandingan antara antikoagulan dan darah kurang tepat jika darah yang ditampung lebih banyak dan akan menyebabkan darah membeku dan membentuk mikrotombia yang berakibat penurunan palsu nilai trombosit. Kelebihan tidak mungkin darah teriadi karena menggunakan spuit yang volumenya pasti. Jadi hasil lebih rendah dikarenakan human error masih mungkin terjadi baik pada pemipetan EDTA konvensional maupun EDTA vacutainer oleh karena perhitungan nilai trombosit menggunakan cara otomatis, sehingga perlu kehati-hatian dalam melakukan interpretasi hasil.

Menurut Fitria (2014) penggunaan vacutainer lebih menguntungkan karena lebi simpel dan tidak perlu lagi membagi dari tabung satu ke tabung lainya sehingga dari 1 tabung sudah dapat digunakan untuk beberapa pemeriksaan hematologi dara.

Secara teori EDTA konvensional dan EDTA vacutainer menunjukkan secara substansial setara sehingga tidak ada perbedaan secara klinis anatara keduanya.

#### SIMPULAN DAN SARAN

# Simpulan

Hasil penelitian menunjukkan tidak ada perbedaan yang signifikan jumlah trombosit antara pemberian antikoagulan EDTA konvensional dan EDTA vacutainer, dapat dilihat dari uji statistic yaitu  $\rho > \alpha$  (0,711>0,05).

#### Saran

# 1. Institusi pendidikan

Dapat dijadikan sebagai masukkan dan tambahan informasi beserta pengetahuanuntuk media belajar dan mengembangkan ilmu hematologi di instansi pendidikan khususnya Analis Kesehatan.

Peneliti selanjutnya
 Diharapkan bisa melanjutkan penelitian ini dengan metode yang berbeda.

## **KEPUSTAKAAN**

Fitria D. 2014. Perbedaan Variasi Volume Darah Dalam Tabung Vacutainer K3EDTA Terhadap Jumlah Trombosit http://digilib.unimus.ac.id/files/disk1/ 160/jtptunimus-gdl-dianfitria-7968-3babii.pdf

Handayani, Wiwik and Hariwibowo. 2008.

Buku Ajar Asuhan Keperawatan dengan Gangguan system Hematologi.

Selemba. Jakarta

Nugraha, Gilang. 2015. Panduan Pemeriksaan Laboratorium

- *Hematologi Dasar*. Trans Info Media. Jakarta timur.
- Syaifudin, 2006. *Anatomi fisiologi untuk mahasiswa keperawatan*. EGC. Jakarta
- Wirawan, R 2004. *Pemantapan kualitas hematologi dan ilmu patologi klinik*. Rajawali press. Jakarta.