

ABSTRAK

INSIDEN GAGAL GINJAL KRONIK DENGAN HIPERTENSI YANG DIRAWAT DI RUMAH SAKIT IMMANUEL BANDUNG PERIODE 1 JANUARI 2004 – 31 DESEMBER 2005

Febryani Fransiska, 2007.

Pembimbing : Pinandojo Djojosoewarno,dr.,Drs.,AIF

Gagal Ginjal Kronik (*Chronic kidney disease/ CKD*) di definisikan sebagai kerusakan ginjal di mana glomerular filtration rate (GFR) kurang dari 60 mL per menit. Etiologi Gagal Ginjal Kronik bermacam-macam, salah satunya adalah hipertensi. Hipertensi terbukti bisa menyerang ginjal. Penyakit ini jarang diketahui pada masa dini. Gejala kliniknya tidak khas dan tidak nyata jadi penderita baru mengetahui terkena penyakit ini bila sudah stadium lanjut.

Penelitian ini bersifat deskriptif retrospektif membahas insiden penyakit Gagal Ginjal Kronik dengan hipertensi yang dirawat di RS. Immanuel Bandung periode 1 Januari 2005- 31 Desember 2005.

Berdasarkan data yang telah dikumpulkan dapat diambil kesimpulan pasien Gagal Ginjal Kronik yang disebabkan oleh hipertensi mengalami kenaikan tekanan darah yang disebabkan perubahan pola makan, lingkungan dan gaya hidup. Tekanan darah pasien Gagal Ginjal Kronik yang disebabkan oleh hipertensi sangat tinggi yaitu diatas 160 mmHg (sistol) dan diatas 100 mmHg (diastol). Pria lebih banyak terkena Gagal Ginjal Kronik dibanding wanita. Penderita pria dan wanita pada usia 51-60 tahun paling banyak terkena Gagal Ginjal Kronik yang disebabkan oleh hipertensi. Pasien Gagal Ginjal Kronik mengalami kenaikan kadar kreatinin dan ureum.

Kata kunci: Gagal Ginjal Kronik, hipertensi.

ABSTRACT

INCIDENT CHRONIC KIDNEY DISEASE WITH HYPERTENSION AT IMMANUEL HOSPITAL BANDUNG PERIOD 1 JANUARI 2004 - 31 DECEMBER 2005

Febryani Fransiska, 2007.

Tutor: Pinandojo Djojosoewarno, dr., Drs., AIF

A fail chronic kidney (Chronic Kidney Disease / CKD) is defining as damage of rate filtration glomerular when kidney (GFR) less than 60 mL per minute. All kind of etiology Chronic Kidney Diseases, one of them is hypertension. Proven hypertension can attack kidney. This disease is known by a period of early. The clinic symptom does not typically and is not real, so a new patient knows to be hit by this disease if their stadium has continued.

This research has the character of retrospective descriptively is study a disease of incident Fail Kidney Chronic with taken care by hypertension in RS. Immanuel Bandung period 1 January 2005- 31 December 2005.

Pursuanting from a data which have been collected can be taken by conclusion of Chronic Kidney Diseases patient which because of natural hypertension of increase is caused by a blood pressure is change of pattern eat, life style and environment. The patient Chronic Kidney Diseases's blood pressure which because of high hypertension that is above 160 mmHg (systole) and above 100 mmHg (diastole). Chronic Kidney Diseases hit men rather than women. Chronic Kidney Diseases hit the men and women are almost their ages are 51-60 year because of hypertension. The patient Chronic Kidney Diseases increases of kreatinin and ureum's rate.

Key words: Chronic Kidney Diseases, hypertension.

DAFTAR ISI

	HALAMAN
LEMBAR PERSETUJUAN.....	ii
SURAT PERNYATAAN.....	iii
ABSTRAK.....	iv
ABSTRACT.....	v
KATA PENGANTAR.....	vi
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL.....	x
DAFTAR GAMBAR.....	xii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1.Latar Belakang.....	1
1.2.Identifikasi Masalah.....	3
1.3.Maksud dan Tujuan.....	3
1.3.1.Maksud Penulisan.....	3
1.3.2.Tujuan Penulisan.....	3
1.4.Kegunaan Penelitian.....	3
1.5.Metodologi Penulisan.....	4
1.6.Lokasi dan Waktu.....	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	5
2.1.Anatomi dan Fungsi Ginjal.....	5
2.1.1.Bagaimana cara kerja ginjal.....	8
2.2.Chronic Kidney Disease.....	10
2.2.1.Definisi.....	10
2.2.2.Etiologi.....	11
2.2.3.Stadium Penyakit.....	12
2.3.Hipertensi.....	15
2.3.1.Definisi.....	15
2.3.2.Faktor-faktor Hipertensi.....	17

2.3.2.1.Faktor Keturunan.....	17
2.3.2.2.Faktor Lingkungan.....	17
2.3.3.Etiologi.....	18
2.4.Hubungan Gangguan ginjal dengan Hipertensi.....	19
2.4.1.Activasi.....	21
2.4.2.Efek.....	21
BAB III METODE PENELITIAN.....	23
3.1.Bahan Penelitian.....	23
3.2.Metode Penelitian.....	23
3.3.Prosedur Penelitian.....	23
3.4.Analisis Data.....	24
BAB IV HASIL PENELITIAN dan PEMBAHASAN.....	25
4.1.Insidens dan prevalensi.....	25
4.2.Jenis Kelamin dan Usia.....	26
4.2.1.Jenis Kelamin.....	26
4.2.2.Distribusi Usia.....	27
4.3.Tekanan Darah.....	29
4.4.Kadar Ureum.....	30
4.5.Kadar Kreatinin.....	32
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	35
5.1.Kesimpulan.....	35
5.2.Saran.....	35
DAFTAR PUSTAKA.....	36
LAMPIRAN.....	38
RIWAYAT HIDUP.....	42

DAFTAR TABEL

	HALAMAN
Tabel 1.1. Kejadian Etiologi oleh penyebab utama <i>CKD</i> for U.S. medicare	2
Tabel 1.2. Penyebab Gagal Ginjal Kronik di Indonesia.....	2
Table 2.1. Defenisi dari proteinuria dan albuminuria.....	10
Table 2.2 Klasifikasi sebab-sebab Gagal Ginjal Kronik.....	11
Tabel 2.3 Stage dari Chronic Kidney Diseases.....	14
Tabel 2.4 Klasifikasi hipertensi.....	15
Tabel 4.1 Usia dan Jenis kelamin penderita Gagal Ginjal Kronik dan penderita Gagal Ginjal Kronik yang etiologinya hipertensi yang di rawat di RS.immanuel Bandung periode 1 januari 2004 sampai 31 desember 2004.....	27
Tabel 4.2 Usia dan Jenis kelamin penderita Gagal Ginjal Kronik dan penderita Gagal Ginjal Kronik yang etiologinya hipertensi yang di rawat di RS.immanuel Bandung periode 1 januari 2005 sampai 31 desember 2005.....	28
Tabel 4.3 Tekanan darah penderita Gagal Ginjal Kronik yang etiologinya oleh Hipertensi yang di rawat di RS.immanuel Bandung periode 1 januari 2004 sampai 31 desember 2004.....	29
Tabel 4.4 Tekanan darah penderita Gagal Ginjal Kronik yang etiologinya oleh Hipertensi yang di rawat di RS.immanuel Bandung periode 1 januari 2005 sampai 31 desember 2005.....	30
Tabel 4.5 Kadar ureum penderita Gagal Ginjal Kronik yang di rawat di RS.immanuel Bandung periode 1 januari 2004 sampai 31 desember 2005.....	30
Tabel 4.6 Kadar kreatinin penderita Gagal Ginjal Kronik yang di rawat di RS.immanuel Bandung periode 1 januari 2004 sampai 31 desember 2005.....	34

Tabel 4.7 Kadar kreatinin penderita Gagal Ginjal Kronik dan penderita Gagal Ginjal Kronik yang etiologinya hipertensi yang di rawat di RS.immanuel Bandung periode 1 januari 2004 sampai 31 desember 2005.....	33
--	----

DAFTAR GAMBAR

	HALAMAN
Gambar 2.1 Anatomi Ginjal.....	5
Gambar 2.2 Nefron.....	6
Gambar 2.2 Cara kerja ginjal.....	9
Gambar 2.3 Pembuluh darah.....	16
Gambar 2.4 Sistem renin-angiotensin-aldosteron.....	21
Grafik 4.1 Jumlah kasus penderita Gagal Ginjal Kronik dan Gagal Ginjal Kronik yang etiologinya hipertensi yang di rawat di RS.immanuel Bandung periode 1 januari 2004 sampai 31 desember 2005.....	25
Grafik 4.2 Perbandingan jenis kelamin penderita Gagal Ginjal Kronik yang di rawat di RS.immanuel Bandung periode 1 januari 2004 sampai 31 desember 2005.....	26
Grafik 4.3 Perbandingan jenis kelamin penderita Gagal Ginjal Kronik yang etiologinya hipertensi yang di rawat di RS.immanuel Bandung periode 1 januari 2004 sampai 31 desember 2005.....	27
Grafik 4.4. Kadar ureum penderita yang di rawat di RS.immanuel Bandung periode 1 januari 2004 sampai 31 desember 2004.....	31
Grafik 4.5. Kadar ureum penderita Gagal Ginjal Kronik yang etiologinya hipertensi yang di rawat di RS.immanuel Bandung periode 1 januari 2005 sampai 31 desember 2005.....	32
Grafik 4.6. Kadar kreatinin penderita Gagal Ginjal Kronik yang di rawat di RS.immanuel Bandung periode 1 januari 2004 sampai 31 desember 2005.....	33
Grafik 4.7. Kadar kreatinin penderita Gagal Ginjal Kronik yang etiologinya hipertensi yang di rawat di RS.immanuel Bandung periode 1 januari 2004 sampai 31 desember 2005.....	33