

ABSTRAK

PROFIL PENDERITA PENYAKIT GINJAL KRONIK YANG RUTIN MELAKUKAN HEMODIALISIS DI RUMAH SAKIT IMANUEL WAY HALIM BANDAR LAMPUNG PADA TAHUN 2018

Rut Tabita Haryono, 2019

Pembimbing I : July Ivone, dr., MKK., M.Pd.Ked

Pembimbing II : Limdawati Kwee, dr., Sp.PD., FPCP

Penyakit Ginjal Kronik (PGK) mengakibatkan penurunan fungsi ginjal yang progresif dan berakhir dengan gagal ginjal. Hemodialisis (HD) merupakan terapi pengganti utama pada pasien gagal ginjal kronik. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui profil penderita PGK yang rutin melakukan HD di RS Imanuel Bandar Lampung tahun 2018. Metode penelitian yang digunakan adalah deskriptif retrospektif menggunakan 110 kasus data rekam medis di RS Imanuel Bandar Lampung tahun 2018 dan disusun dalam bentuk tabel. Hasil penelitian ini menunjukkan bahwa terdapat 110 pasien PGK yang rutin melakukan HD. Usia tersering 55-64 tahun (36,4%). Banyak terjadi pada laki-laki (51,8%). Indeks Massa Tubuh (IMT) kebanyakan normal (44,54%). Tingkat pendidikan kebanyakan tamat SLTA/MA (32,72%). Penghasilan pasien PGK kebanyakan di bawah Upah Minimum Provinsi (UMP) (89,1%). Seluruh pasien PGK membayar melalui Badan Penyelenggara Jaminan Sosial (BPJS) kesehatan (100%). Pekerjaan kebanyakan tidak bekerja (43,6%). Kebanyakan tinggal di perkotaan (77,3%). Diagnosis etiologi terbanyak adalah penyakit ginjal hipertensi (38,18%). Faktor risiko utama adalah hipertensi (64,5%). Tekanan darah kebanyakan hipertensi derajat 1 (40%). PGK dengan anemia 96,5% pada laki-laki, dan 100% pada perempuan. Komplikasi terkait HD tersering gatal-gatal (70,9%). Simpulan penelitian ini adalah profil penderita PGK tersering usia 55-64 tahun, laki-laki, IMT normal, pendidikan tamat SLTA/MA, penghasilan di bawah UMP, BPJS, tidak bekerja, perkotaan, anemia, dengan diagnosis etiologi dan faktor risiko adalah hipertensi, dan komplikasi terkait HD tersering gatal-gatal.

Kata kunci: penyakit ginjal kronik, faktor risiko, hemodialisis.

ABSTRACT

PROFILE OF CHRONIC KIDNEY DISEASE PATIENTS ON HEMODIALYSIS IN IMANUEL HOSPITAL WAY HALIM BANDAR LAMPUNG IN 2018

Rut Tabita Haryono, 2019

1st Tutor : July Ivone, dr., MKK., M.Pd.Ked

2nd Tutor : Limdawati Kwee, dr., Sp.PD., FPCP

Chronic Kidney Disease (CKD) results in a progressive decline in kidney function and ends in kidney failure. Hemodialysis is the main replacement therapy in patients with chronic kidney failure. This study aims to review the profile of CKD patients on hemodialysis (HD) in Imanuel Hospital Bandar Lampung in 2018. This research is a descriptive retrospective of 110 cases medical record data in Imanuel Hospital Bandar Lampung in 2018 and are viewed in table. The results showed that there were 110 CKD patients on HD. The most common range of age was 55-64 (36.4%). The most common gender was male (51.8%). The most common body mass index (BMI) was classified as normal (44.54%). The most level of education was senior high school (32.72%). Mostly CKD patients had income under the minimum wage (89.1%). All CKD patients paid by BPJS (100%). Mostly CKD patients are unemployed (43.6%). Mostly lived in the city (77.3%). The most common etiology was hypertension kidney disease (38.18%). The most common risk factor was hypertension (64.5%). The most common blood pressure was hypertension stage 1 (40%). CKD with anemia was 96.5% in male and 100% in female. The most common complication during HD was itchy (70.9%). The conclusion of this study, the profile of CKD patients were 55-64 years old, male, with normal BMI, education senior high school, income under the minimum wage, on BPJS payment, unemployed, lived in city, with the most etiology and risk factor were hypertension, anemia and most HD-related complication was itchy.

Keywords: chronic kidney disease, risk factor, hemodialysis.

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	ii
SURAT PERNYATAAN	iii
ABSTRAK	iv
ABSTRACT	v
KATA PENGANTAR.....	vi
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR GAMBAR.....	xi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xii
BAB I PENDAHULUAN.....	13
1.1 Latar Belakang	13
1.2 Identifikasi Masalah	15
1.3 Tujuan.....	16
1.4 Manfaat Karya Tulis Ilmiah	17
1.4.1 Manfaat Akademis	17
1.4.2 Manfaat Praktis	17
1.5 Landasan teori	17
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	21
2.1 Anatomi-Fisiologi Ginjal	21
2.2 Penyakit Ginjal Kronik.....	24
2.2.1 Definisi.....	24
2.2.2 Epidemiologi.....	26
2.2.3 Etiologi.....	26
2.2.4 Klasifikasi	27
2.2.5 Faktor Risiko.....	29
2.2.6 Patofisiologi	34
2.2.7 Gejala Klinik.....	35
2.2.8 Pemeriksaan Penunjang	36
2.2.9 Penatalaksanaan	37
2.2.9.1 Hemodialisis	37

2.2.9.2 Terapi Pengganti Ginjal Lain.....	39
2.2.10 Pencegahan	40
2.2.11 Komplikasi.....	40
BAB III METODE PENELITIAN	43
3.1 Bahan yang Digunakan.....	43
3.2 Lokasi dan Waktu Penelitian.....	43
3.2.1 Lokasi.....	43
3.2.2 Waktu Penelitian.....	43
3.3 Prosedur Penelitian	43
3.4 Desain Penelitian	44
3.5 Variabel Penelitian	44
3.6 Prosedur Pengambilan Sampel	44
3.6.1 Estimasi Besar sampel	44
3.6.2 Cara Pengambilan Sampel	44
3.6.3 Subjek Penelitian	45
3.6.4 Kriteria Inklusi	45
3.6.5 Kriteria Eksklusi	45
3.7 Instrument penelitian.....	45
3.8 Definisi Operasional.....	45
3.9 Rencana Pengolahan.....	48
3.10 Aspek Etik Penelitian	48
BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN.....	49
4.1 Distribusi berdasarkan Usia.....	49
4.2 Distribusi berdasarkan Jenis Kelamin	50
4.3 Distribusi berdasarkan Indeks Massa Tubuh.....	50
4.4 Distribusi berdasarkan Pendidikan	51
4.5 Distribusi berdasarkan Penghasilan.....	52
4.6 Distribusi berdasarkan Cara Pembayaran HD	52
4.7 Distribusi berdasarkan Pekerjaan	53
4.8 Distribusi berdasarkan Tempat Tinggal	54
4.9 Distribusi berdasarkan Diagnosis Etiologi	54
4.10 Distribusi berdasarkan Faktor Risiko	55

4.11 Distribusi berdasarkan Tekanan Darah	56
4.12 Distribusi berdasarkan Anemia	56
4.13 Distribusi berdasarkan Komplikasi Terkait HD	57
BAB V SIMPULAN DAN SARAN	59
5.1 Simpulan.....	59
5.2 Saran	60
DAFTAR PUSTAKA	61
LAMPIRAN.....	68
RIWAYAT HIDUP	86



DAFTAR TABEL

2.1	Diagnosis Etiologi menurut Indonesian Renal Registry 2017	27
2.2	Klasifikasi Penyakit Ginjal Kronik oleh KDIGO 2012	28
2.3	Klasifikasi Penyakit Ginjal Kronik Atas Dasar Diagnosis Etiologi	28
2.4	Rencana Tatalaksana Penyakit Ginjal Kronik sesuai Derajatnya	37
2.5	Komplikasi Penyakit Ginjal Kronik	41
4.1.	Distribusi berdasarkan Usia	49
4.2	Distribusi berdasarkan Jenis Kelamin	50
4.3	Distribusi berdasarkan Indeks Massa Tubuh	50
4.4	Distribusi berdasarkan Pendidikan	51
4.5	Distribusi berdasarkan Penghasilan	52
4.6	Distribusi berdasarkan Cara Pembayaran HD	52
4.7	Distribusi berdasarkan Pekerjaan	53
4.8	Distribusi berdasarkan Tempat Tinggal	54
4.9	Distribusi berdasarkan Diagnosis Etiologi	54
4.10	Distribusi berdasarkan Faktor Risiko	55
4.11	Distribusi berdasarkan Tekanan Darah	56
4.12	Distribusi berdasarkan Anemia	56
4.13	Distribusi berdasarkan Komplikasi Terkait HD	57

DAFTAR GAMBAR

2.1 Struktur Internal dari Ginjal	22
2.2 Percabangan Tubulus Dasar Nefron	23
2.3 Mekanisme Rokok sampai Terjadinya Penyakit Ginjal Kronik	30
2.4 Sistem Hemodialisis	39



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembaran Persetujuan Etik Penelitian	68
Lampiran 2 Surat Tanggapan Instansi Terkait Penelitian	69
Lampiran 3 Data Rekam Medis	70

