

**KARAKTERISTIK PENDERITA HIPERTENSI DENGAN
GAGAL GINJAL KRONIK DI RUMAH SAKIT RAWALUMBU
PERIODE 2022-2023**

SKRIPSI

Oleh

YOHANES ADITYA

1661050029



**PROGRAM STUDI SARJANA PENDIDIKAN DOKTER
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
JAKARTA
2023**

**KARAKTERISTIK PENDERITA HIPERTENSI DENGAN
GAGAL GINJAL KRONIK DI RUMAH SAKIT RAWALUMBU
PERIODE 2022-2023**

SKRIPSI

Diajukan untuk memenuhi persyaratan akademik guna memperoleh gelar
Sarjana Kedokteran (S. Ked) pada Program Studi Sarjana Pendidikan Dokter
Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia

Oleh

YOHANES ADITYA

1661050029



**PROGRAM STUDI SARJANA PENDIDIKAN DOKTER
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
JAKARTA
2023**



PERNYATAAN KEASLIAN KARYA TUGAS AKHIR

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Yohanes Aditya
NIM : 1661050029
Program Studi : Sarjana Pendidikan Dokter
Fakultas : Kedokteran

Dengan ini menyatakan bahwa karya tulis tugas akhir yang berjudul "KARAKTERISTIK PENDERITA HIPERTENSI DENGAN GAGAL GINJAL KRONIK DI RUMAH SAKIT RAWALUMBU PERIODE 2022-2023" adalah:

1. Dibuat dan diselesaikan sendiri dengan menggunakan hasil kuliah, tinjauan lapangan, buku-buku, dan jurnal acuan yang tertera di dalam referensi pada karya tugas akhir saya.
2. Bukan merupakan duplikasi karya tulis yang sudah dipublikasikan atau yang pernah dipakai untuk mendapatkan gelar sarjana di universitas lain, kecuali pada bagian sumber informasi yang dicantumkan dengan cara referensi yang semestinya.
3. Bukan merupakan karya terjemahan dari kumpulan buku atau jurnal acuan yang tertera di dalam referensi pada tugas.

Kalau terbukti saya tidak memenuhi apa yang dinyatakan di atas, maka karya tugas akhir ini dianggap batal.

Jakarta, 26 Juli 2023



Yohanes Aditya



**UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
FAKULTAS KEDOKTERAN**

PERSETUJUAN DOSEN PEMBIMBING TUGAS AKHIR

**KARAKTERISTIK PENDERITA HIPERTENSI DENGAN GAGAL GINJAL
KRONIK DI RUMAH SAKIT RAWALUMBU PERIODE 2022-2023**

Oleh:

Nama : Yohanes Aditya
NIM : 1661050029
Program Studi : Sarjana Pendidikan Dokter
Fakultas : Kedokteran

telah diperiksa dan disetujui untuk diajukan dan dipertahankan dalam Sidang Tugas Akhir guna mencapai gelar Sarjana Strata Satu pada Program Studi Sarjana Pendidikan Dokter, Fakultas Kedokteran, Universitas Kristen Indonesia.

Jakarta, 26 Juli 2023

Menyetujui,
Pembimbing

dr. Marlina N. Lumbangaol, Sp.PA, MH
NIDN: 0326087801

Ketua Program Studi
Sarjana Pendidikan Dokter

dr. Theza E.A. Pellondo'u P., Sp.KF.

Dekan Fakultas Kedokteran
Universitas Kristen Indonesia

Dr. dr. Robert Siurat, Sp.BS(K).



**UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
FAKULTAS KEDOKTERAN**

PERSETUJUAN TIM PENGUJI TUGAS AKHIR

Pada 26 Juli 2023 telah diselenggarakan Sidang Tugas Akhir untuk memenuhi sebagai persyaratan akademik guna memperoleh gelar Sarjana Strata Satu pada Program Studi Sarjana Pendidikan Dokter, Fakultas Kedokteran, Universitas Kristen Indonesia, atas nama:

Nama : Yohanes Aditya
NIM : 1661050029
Program Studi : Sarjana Pendidikan Dokter
Fakultas : Kedokteran

termasuk ujian Tugas Akhir yang berjudul “KARAKTERISTIK PENDERITA HIPERTENSI DENGAN GAGAL GINJAL KRONIK DI RUMAH SAKIT RAWALUMBU PERIODE 2022-2023” oleh tim penguji yang terdiri dari:

Nama Penguji	Jabatan dalam Tim Penguji	Tanda Tangan
--------------	---------------------------	--------------

1. dr. Marliana N. Lumbangaol, Sp.PA, MH	Sebagai Dosen Penguji I	
--	-------------------------	--

2. dr. Vidi Posdo Simarmata, MKK.	Sebagai Dosen Penguji II	
-----------------------------------	--------------------------	--

Jakarta, 26 Juli 2023



UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA

Pernyataan Dan Persetujuan Publikasi Tugas Akhir

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Yohanes Aditya
NIM : 1661050029
Fakultas : Kedokteran
Program Studi : Sarjana Pendidikan Dokter
Jenis Tugas Akhir : Skripsi
Judul : Karakteristik Penderita Hipertensi dengan Gagal Ginjal Kronik di Rumah Sakit Rawalumbu Periode 2022-2023

Menyatakan bahwa:

1. Tugas Akhir tersebut adalah benar karya saya dengan arahan dari dosen pembimbing dan bukan merupakan duplikasi karya tulis yang sudah dipublikasikan atau yang pernah dipakai untuk mendapatkan gelar akademik di perguruan tinggi manapun;
2. Tugas Akhir tersebut bukan merupakan plagiat dari hasil karya pihak lain, dan apabila saya/kami mengutip dari karya orang lain maka akan dicantumkan sebagai referensi sesuai dengan ketentuan yang berlaku;
3. Saya memberikan Hak Non Eksklusif Tanpa Royalti kepada Universitas Kristen Indonesia yang berhak menyimpan, mengalih media/format-kan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilih hak cipta

Apabila di kemudian hari ditemukan pelanggaran Hak Cipta dan Kekayaan Intelektual atau Peraturan Perundang-undangan Republik Indonesia lainnya dan integritas akademik dalam karya saya tersebut, maka saya bersedia menanggung secara pribadi segala bentuk tuntutan hukum dan sanksi akademis yang timbul serta membebaskan Universitas Kristen Indonesia dari segala tuntutan hukum yang berlaku.

Dibuat di Jakarta
Pada 26 Juli 2023
Yang Menyatakan,

Yohanes Aditya

KATA PENGANTAR

Puji dan Syukur penulis panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa karena berkat rahmat dan karunia-Nya penulis dapat menyelesaikan penelitian, penyusunan dan penulisan skripsi ini sebagai salah satu syarat dalam memperoleh gelar Sarjana Kedokteran di Universitas Kristen Indonesia.

Dalam penulisan skripsi ini, penulis menyadari bahwa hasil penelitian yang disajikan dalam skripsi ini tak terlepas dari bantuan berbagai pihak dalam memberi dukungan, bimbingan, dan pengarahan. Oleh karena itu pada kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih kepada:


1. Ibunda penulis, Krisshintya Dewi yang selalu memberikan dukungan moril maupun materiil, nasihat, doa, dan kasih sayang sehingga skripsi ini dapat terselesaikan
2. Dr. Dhaniswara K. Hardjono, S.H., M.H., M.B.A selaku Rektor Universitas Kristen Indonesia
3. Dr. dr. Robert Sinurat, Sp.BS(K) selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia, dr. Danny E. J. Luhulima, Sp. PK, dr. Desy Ria Simanjuntak, M.Kes dan dr. Erida Manalu, Sp. PK selaku Wakil Dekan Fakultas Kedokteran, Universitas Kristen Indonesia.
4. dr. Theza E.A. Pellondo'u P., Sp.KF selaku Ketua Program Studi Sarjana Pendidikan Dokter, Fakultas Kedokteran, Universitas Kristen Indonesia beserta seluruh jajaran dosen pengajar yang telah memberikan banyak ilmu pengetahuan kepada penulis.
5. Dr. Muhammad Alfarabi, S.Si., M.Si selaku Ketua Tim Skripsi beserta anggota Tim Skripsi lainnya yang telah mengkoordinasikan dan memberikan arahan dalam pembuatan skripsi dari awal hingga akhir penyelesaian skripsi ini.
6. dr. Marlina N. Lumbangaol, Sp.PA, MH, selaku dosen pembimbing dan pembimbing akademik yang telah bersedia meluangkan waktu, memberikan saran, masukan serta bimbingannya kepada penulis selama

penyusunan skripsi ini.

7. dr. Vidi Posdo Simarmata, MKK selaku dosen penguji skripsi yang telah bersedia meluangkan waktu untuk menguji skripsi penelitian dan memberikan masukan kepada penulis
8. Dr. Andini Sarikantiredjeki, MARS selaku direktur Rumah Sakit Rawalumbu Kota Bekasi yang sudah memberikan kesempatan kepada penulis untuk melakukan penelitian melalui data rekam medik.
9. DR. Dr. Bona Simanungkalit DHSM, M. Kes., FIAS dan Ny. Barbara Sitorus yang senantiasa membantu memberi banyak masukan dan semangat kepada penulis hingga tugas akhir ini bisa terselesaikan.
10. Kakek J. P. Panggabean, Nenek Dyah D. Hutabarat, Paman Rio Benyamin N. Panggabean dan Adik penulis Jonathan P. W. Panggabean., Paman R. Sirait, Bibi R. Panggabean, serta Adik-adik Callista, Chipu, dan Cheryl, serta seluruh keluarga yang belum disebutkan yang selalu mendoakan, memberi dukungan dalam segala hal sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini.
11. Nn. Yovanka Ivorine yang selalu senantiasa memberi masukan dan semangat penulis agar selalu termotivasi menyelesaikan tugas akhir ini.
12. Sahabat-sahabat penulis Richard Manzo, H. Rakhmat Simanungkalit, Riswan Bagaskara, Nadhifah Ratri, Roy Boris, H. Parasian Simanungkalit, Sulthan Daffa, Andi Derisakti, Ltan Cohen, Zavien M. Arkan, Rizki Adhirajasa, Cyril Maximus, Valentino Patty, Dicky P., dan Gabriel Richie yang selalu menemani penulis selama menyusun skripsi ini.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih banyak kekurangan, untuk itu penulis mengharapkan saran dan masukan untuk perbaikan. Akhir kata, penulis berharap semoga skripsi ini dapat bermanfaat bagi semua pihak yang memerlukannya, terutama bagi para mahasiswa di Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia.

Jakarta, 26 Juli 2023



“Untuk segala sesuatu ada masanya, untuk apapun di bawah langit ada waktunya.”

Pengkhotbah 3:1

DAFTAR ISI

Halaman

HALAMAN PERNYATAAN KEASLIAN KARYA TUGAS AKHIR.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN DOSEN PEMBIMBING TUGAS AKHIR	iii
HALAMAN PERSETUJUAN TIM PENGUJI TUGAS AKHIR.....	iv
HALAMAN PERNYATAAN DAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	v
KATA PENGANTAR.....	vi
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR BAGAN.....	xii
DAFTAR SINGKATAN.....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiv
ABSTRAK.....	xv
ABSTARCT.....	xvi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1. Latar Belakang.....	1
1.2. Rumusan Masalah.....	2
1.3. Pertanyaan Penelitian.....	3
1.4. Tujuan Penelitian.....	3
1.4.1. Tujuan Umum.....	3
1.4.2. Tujuan Khusus.....	3
1.5. Manfaat Penelitian.....	3
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	5
2.1. Landasan Teori.....	5
2.1.1. Hipertensi.....	5
2.1.2. Gagal Ginjal Kronik.....	9
2.2. Kerangka Teori.....	20
2.3. Kerangka Konsep.....	21
BAB III METODOLOGI PENELITIAN.....	22
3.1. Desain Penelitian.....	22
3.2. Waktu dan Tempat Penelitian.....	22
3.3. Populasi dan Sampel Penelitian.....	22
3.4. Kriteria Inklusi dan Eksklusi.....	23
3.5. Variabel Penelitian.....	23

3.6. Definisi Operasional.....	24
3.7. Teknik Pengumpulan Data.....	25
3.7. Alur Penelitian.....	26
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	27
4.1. Hasil	27
4.2. Pembahasan.....	31
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	35
5.1. Kesimpulan.....	35
5.2. Saran.....	36
DAFTAR PUSTAKA.....	37
LAMPIRAN.....	40



DAFTAR TABEL

Tabel 2.1.	Klasifikasi derajat hipertensi menurut JNC VIII.....	6
Tabel 2.2.	Derajat kerusakan ginjal dilihat dari LFG (Laju Filtrasi Glomerulus)15	
Tabel 4.1.	Karakteristik Penderita Hipertensi dengan Gagal Ginjal Kronik Berdasarkan Usia di Rumah Sakit Rawalumbu Periode 2022-2023 ..	27
Tabel 4.2.	Karakteristik Penderita Hipertensi dengan Gagal Ginjal Kronik Berdasarkan Jenis Kelamin di Rumah Sakit Rawalumbu.....	27
Tabel 4.3.	Karakteristik Penderita Hipertensi dengan Gagal Ginjal Kronik Berdasarkan Pekerjaan di Rumah Sakit Rawalumbu	28
Tabel 4.4.	Karakteristik Penderita Hipertensi dengan Gagal Ginjal Kronik Berdasarkan Pendidikan di Rumah Sakit Rawalumbu	28
Tabel 4.5.	Karakteristik Penderita Hipertensi dengan Gagal Ginjal Kronik Berdasarkan Manifestasi Klinis di Rumah Sakit Rawalumbu	29
Tabel 4.6.	Karakteristik Penderita Hipertensi dengan Gagal Ginjal Kronik Berdasarkan Derajat Hipertensi di Rumah Sakit Rawalumbu	30
Tabel 4.7.	Karakteristik Penderita Hipertensi dengan Gagal Ginjal Kronik Berdasarkan Derajat Gagal Ginjal di Rumah Sakit Rawalumbu	30

DAFTAR BAGAN

Bagan 2. 1. Kerangka Teori.....	20
Bagan 2. 2. Kerangka Konsep	21
Bagan 3. 1. Alur Penelitian.....	26



DAFTAR SINGKATAN

GGK	Gagal Ginjal Kronik
PERNEFRI	Perhimpunan Nefrologi Indonesia
SBP	<i>Systolic Blood Pressure</i>
DBP	<i>Dyastolic Blood Pressure</i>
DM	Diabetes Melitus
AIHW	<i>Australian Institute of Health and Welfare</i>
NSAID	<i>Non-steroid Anti Inflammation Drugs</i>
LFG	Laju Filtrasi Glomerulus



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Permohonan Izin Penelitian	40
Lampiran 2. Hasil Analisa SPSS.....	41



ABSTRAK

Hipertensi adalah suatu keadaan dimana tubuh mengalami peningkatan tekanan darah ($>120/80\text{mmHg}$) yang menyebabkan peningkatan resiko terhadap beberapa penyakit seperti stroke, gagal jantung, serangan jantung, dan gagal ginjal. Beberapa penyakit komplikasi yang dapat muncul yaitu gangguan pada otak, gangguan pada jantung, ginjal dan mata. Salah satu komplikasi yang memiliki angka cukup besar adalah Gagal Ginjal Kronik (GGK). Gagal Ginjal Kronik merupakan suatu gangguan yang ditandai dengan abnormalitas struktur atau fungsi ginjal. Kejadian tersebut biasanya berlangsung lebih dari 3 bulan. Mengetahui karakteristik dari penderita hipertensi dengan gagal ginjal kronik di rumah sakit rawalumbu periode 2022-2023. Metode penelitian deskriptif beserta pendekatan retrospektif. Usia pasien hipertensi dengan gagal ginjal kronis paling banyak pada rentang usia 55 – 64 tahun sebanyak 18 orang (51,4%), jenis kelamin pasien perempuan sebanyak 18 orang (51,4%), pekerjaan paling banyak ibu rumah tangga dengan 14 orang (40%), pendidikan paling banyak SMA dengan 15 orang (41,18%), gejala yang sering ditemukan adalah lemas sebanyak 15 orang (42,86%), hasil pemeriksaan tekanan darah, hipertensi grade 2 sebanyak 23 orang (65,7%), dan derajat gagal ginjal derajat 5 sebanyak 25 orang (71,4%).

Kata Kunci: Gagal Ginjal Kronik, Hipertensi, Karakteristik

ABSTARCT

Hypertension is a condition where the body experiences increased blood pressure (> 120/80mmHg) which causes an increased risk of several diseases such as stroke, heart failure, heart attack, and kidney failure. Some complications that can arise are disorders of the brain, disorders of the heart, kidneys and eyes. One of the complications that has a fairly large number is Chronic Renal Failure (CKD). Chronic Kidney Failure is a disorder characterized by abnormalities in kidney structure or function. These events usually last more than 3 months. To find out the characteristics of hypertensive patients with chronic kidney failure at Rawalumbu Hospital for the 2022-2023 period. descriptive research method with a retrospective approach. The most common age of hypertensive patients with chronic kidney failure was in the age range of 55-64 years with 18 people (51.4%), the sex of female patients were 18 people (51.4%), the most jobs were housewives with 14 people (40%), the education of most high school students was with 15 people (41.18%), the symptoms that were often found were weakness in 15 people (42.86%), the results of blood pressure checks, hypertension grade 2 were 23 people (65, 7%), and grade 5 kidney failure in 25 people (71.4%).

Keywords: Chronic Renal Failure, Hypertension, Characteristics