

PERBANDINGAN NILAI HEMOGLOBIN PADA PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK DENGAN RIWAYAT DIABETES MELITUS DAN HIPERTENSI

Cintami Nida Fajriani

Abstrak

Gagal Ginjal Kronik (GGK), yaitu kerusakan pada ginjal disebabkan penurunan laju filterasi glomerulus (LFG) $< 60 \text{ mL/min} / 1,73 \text{ m}^2$ yang terjadi 3 bulan/lebih. Penyebab terjadinya GGK paling banyak karena riwayat diabetes melitus (Dm) dan hipertensi. GGK menyebabkan eritropoetin menurun berakibat penurunan hemoglobin (Hb). **Tujuan** : mengetahui hubungan karakteristik pasien GGK, riwayat Dm, riwayat hipertensi dengan nilai Hb. Membandingkan nilai Hb pada pasien GGK dengan Dm dan Hipertensi. **Metode** : Pada penelitian ini menggunakan desain *cross sectional* dengan perbandingan kausal. Responden GGK sebanyak 89 sejak Oktober-Desember 2021 di RSUD Kabupaten Bekasi. Pengumpulan data menggunakan lembar observasi data sekunder rekam medis pasien. **Hasil**: Responden GGK yang memiliki riwayat Dm (22,5%) dan responden GGK yang memiliki riwayat hipertensi (77,5%). Hasil uji Mann-Withney U di dapatkan hasil $p\text{-value}=0,091$ ($p\text{-value} > 0,05$) untuk hubungan Dm dengan Hb, $p\text{-value}=0,091$ ($p\text{-value} > 0,05$) untuk hubungan hipertensi dengan Hb serta $p\text{-value}=0,091$ ($p\text{-value} > 0,05$) untuk perbedaan nilai Hb pasien GGK dengan Dm dan Hipertensi. Kesimpulan penelitian ini adalah tidak terdapat hubungan yang bermakna antara riwayat penyakit Dm dan Hipertensi pada pasien GGK dengan nilai Hb. Serta tidak ada perbedaan bermakna kadar Hb pada pasien GGK dengan Dm dan nilai Hb pada pasien GGK dengan Hipertensi.

Kata kunci : GGK, Dm, Hipertensi, Hb

COMPARISON OF HEMOGLOBIN VALUE IN CHRONIC KIDNEY FAILURE PATIENTS WITH HISTORY OF DIABETES MELLITUS AND HYPERTENSION

Cintami Nida Fajriani

Abstract

Chronic Kidney Failure (CKD), is damage to the kidneys caused by a decrease in the glomerular filtration rate (GFR) $< 60 \text{ mL/min} / 1.73 \text{ m}^2$ that occurs for 3 months or more. Most CKD is caused by diabetes mellitus (DM) and hypertension. CKD causes decreased erythropoietin resulting decrease hemoglobin (Hb). **Objective:** To determine the relationship between the characteristics of CKD patients, history of DM, hypertension, and Hb value. Comparing Hb values in CKD patients with DM and hypertension. **Methods:** Used a cross-sectional design with a causal comparison. Have 89 CKD respondents from October-December 2021 at the RSUD Kabupaten Bekasi. Collecting data using observation sheets of patient medical records. **Results:** CKD respondents who have a history of DM (22.5%) and who have a history of hypertension (77.5%). The Mann-Whitney U test results obtained p-value = 0.091 (p-value > 0.05) for the relationship Dm and Hb, p-value = 0.091 (p-value > 0.05) for relationship hypertension and Hb, p-value = 0.091 (p-value > 0.05) for differences Hb values of CKD with DM and hypertension. This study concludes that there is no significant difference in Hb levels in CKD patients with DM and Hb values in CKD patients with hypertension.

Keywords: CKD, DM, Hypertension, Hb