

KARYA TULIS ILMIAH

**HUBUNGAN KADAR FERITIN TERHADAP
JUMLAH MONOSIT PADA PASIEN ANEMIA
KARENA GAGAL GINJAL KRONIK**

**Disusun untuk Memenuhi Sebagian Syarat Memperoleh
Derajat Sarjana Kedokteran pada Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta**



**Disusun oleh
WAHYURI
20100310170**

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DOKTER
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA**

2014

HALAMAN PENGESAHAN KTI

**HUBUNGAN KADAR FERITIN TERHADAP
JUMLAH MONOSIT PADA PASIEN ANEMIA
KARENA GAGAL GINJAL KRONIK**

Disusun oleh :

WAHYURI

20100310170

Telah disetujui oleh dan diseminarkan pada tanggal :

Januari 2014

Dosen Pembimbing.

Dosen Penguji

dr. Suryanto, Sp.PK

NIK 173016

dr. Adang M. Gugun, Sp.PK. M.Kes

NIK 173034

Mengetahui,

Dekan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Yogyakarta



dr. Mafiana Wahyuni, Sp. OG, M.Kes

NIK 173027

PERNYATAAN KEASLIAN PENULISAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Wahyuri

NIM : 20100310170

Program studi : Pendidikan Dokter

Fakultas : Kedokteran dan Ilmu Kesehatan

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Karya Tulis Ilmiah yang saya tulis ini benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri dan belum diajukan dalam bentuk apa pun kepada perguruan tinggi mana pun. Sumber informasi yang berasal atau dikutip dari karya yang diterbitkan maupun tidak diterbitkan dari penulis lain telah disebutkan dalam teks dan dicantumkan dalam Daftar Pustaka di bagian akhir Karya Tulis Ilmiah ini.

Apabila dikemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan Karya Tulis Ilmiah ini hasil jiplakan maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut

HALAMAN PERSEMBAHAN

Karya Tulis Ilmiah ini ku persembahkan untuk:

Allah SWT dan Rasulullah SAW,

Kedua orang tua saya,

Bapak Djamin dan Ibu tersayang Minarti

Kakak dan adikku tercinta, Ramidi, Wahyudi, dan nyuprpto

Sehat, sukses, dan bahagia terus. Diklat 2010

HALAMAN MOTTO

Jadilah seperti karang di laut yang kuat dihantam ombak dan kerjakanlah yang bermanfaat untuk diri sendiri dan orang lain, karena hidup hanyalah sekali. Ingat hanya pada ALLAH apapun dan dimanapun kita berada. Kepada ALLAH lah tempat meminta dan memohon.

Orang-orang hebat di bidang apapun bukan baru bekerja karena mereka terinspirasi, namun mereka menjadi terinspirasi karena mereka lebih suka bekerja.

Mereka tidak menigunakan waktu untuk menunggu inspirasi.

KATA PENGANTAR

Assalamualaikum Wr. Wb.

Alhamdulillahirobbilalamin, puji syukur penulis haturkan atas kehadiran Allah SWT, karena berkat rahmat, hidayah, dan karunia-Nya akhirnya penulis dapat menyelesaikan penulisan Karya Tulis Ilmiah dengan judul **“HUBUNGAN KADAR FERITIN TERHADAP JUMLAH MONOSIT PADA PASIEN ANEMIA KARENA GAGAL GINJAL KRONIK”**. Shalawat dan salam penulis haturkan kepada junjungan Nabi Muhammad SAW, utusan Allah SWT yang telah menjunjung umat manusia dari kehidupan yang beriman, berakhlak, dan berperadaban.

Adapun maksud penulis melakukan penelitian adalah untuk memenuhi sebagian persyaratan guna memperoleh gelar Sarjana Kedokteran di Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Muhammadiyah Yogyakarta.

Dalam menyelesaikan penulisan Karya Tulis Ilmiah ini penulis tidak terlepas dari bantuan berbagai pihak guna menyelesaikan kesulitan yang ada, baik berupa bimbingan, pengarahan, nasehat maupun dorongan moral. Untuk itu sudah sepantasnya penulis mengucapkan terima kasih dan penghargaan setingginya kepada :

1. Allah SWT atas nikmat sehat, nikmat rejeki dan nikmat kebahagiaan yang berlimpah.
2. dr. Ardi Pramono Sp. An, M.Kes selaku dekan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
3. dr. Suryanto Sp. PK, selaku dosen pembimbing yang telah meluangkan waktu untuk memberikan bantuan, bimbingan, pengarahan, nasehat, dan

4. Direktur dan Staf Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Yogyakarta, khususnya pada bagian rekam medik yang telah banyak membantu dalam kelancaran penelitian. Dosen dan Staf FK UMY yang telah membantu dalam kelancaran kuliah kami.
5. Kedua orang tuaku, Djamin dan Minarti yang senantiasa mendoakan, memberikan semangat, nasehat dan dorongan moral dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini. Kakak-kakakku Ramidi, Wahyudi, dan adikku Nyuprato yang selalu memberikan semangat dan Juga terima kasih pada teman-teman terdekat saya yang selalu memotivasi saya yaitu Wiranda, Kris dan lain-lain.
6. Teman-teman seperjuangan penelitian ini, Anna, Nurul, Suci, Kiki, Indah, Iin. Terimakasih atas motivasi dan bantuannya teman-teman seperjuangan KU angkatan 2010 dan semua pihak yang tidak dapat disebutkan satu per satu.

Penulis menyadari sepenuhnya bahwa penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kesempurnaan. Hal ini disebabkan karena keterbatasan kemampuan dan kurangnya pengetahuan yang ada pada penulis, oleh karena itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun dari semua pembaca untuk kesempurnaan Karya Tulis Ilmiah ini. Akhirukallam penulis berharap, semoga Karya Tulis Ilmiah ini dipergunakan dan bermanfaat bagi siapa saja yang membutuhkan.

Wassalamualaikum Wr. Wb.

Yogyakarta, Januari 2014

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PENGESAHAN	ii
PERNYATAAN KEASLIAN	iii
HALAMAN PERSEMBAHAN	iv
MOTTO	v
KATA PENGANTAR	vi
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL	x
INTISARI	xi
<i>ABSTRACT</i>	xii
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang Penelitian	1
B. Perumusan Masalah	4
C. Tujuan Penelitian	4
D. Manfaat Penelitian	4
E. Keaslian Penelitian	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Landasan Teori	
1. Gagal Ginjal Kronik	7
2. Anemia pada Gagal Ginjal Kronik.....	9
3. Inflamasi dan Peradangan	14
4. Feritin pada Gagal Ginjal Kronik.....	15
B. Kerangka Teori	19
C. KerangkaKonsep	20
D. Hipotesis	20
BAB III METODE PENELITIAN	
A. Desain Penelitian	21
B. Populasi dan Sampel Penelitian.....	21
C. Lokasi dan Waktu Penelitian	21

D. Variabel Penelitian dan Definisi Operasional	23
E. Instrumen Penelitian	24
F. Cara Pengumpulan Data	24
G. Tahap Penelitian	24
H. Analisa Data	25
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	26
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	33
DAFTAR PUSTAKA	35
TAMBAHAN	38

DAFTAR TABEL

Tabel 1.	Laju Filtrasi Glomerulus dan Stadium Gagal Ginjal Kronik	8
Tabel 2.	Kriteria Anemia menurut WHO	13
Tabel 3.	Keadaan yang berhubungan dengan hiper feritin anemia pada pasien Gagal Ginjal Kronik	21

Hubungan Kadar Feritin dan Jumlah Monosit Pada Pasien Anemia Karena Gagal Ginjal Kronik

Wahyuri¹, Suryanto²

Intisari

Anemia merupakan salah satu komplikasi yang terjadi pada pasien Gagal Ginjal Kronik (GGK). Pada anemia dengan GGK akan terjadi perubahan nilai besi. Penilaian manajemen besi pada pasien anemia GGK dilakukan dengan mengukur kadar feritin. Inflamasi kronik sering terjadi pada pasien GGK dan keadaan yang sering terjadi adalah hiperferitinemia. Pada inflamasi kronik terjadi retensi besi yang ditandai dengan perubahan jumlah monosit karena adanya penghambat mediator dari sel progenitor dan terjadinya pengurangan erythropoietin. Semua ini sangat berpengaruh pada perkembangan pasien anemia karena gagal ginjal kronik. Untuk mengetahui hubungankadar ferritin terhadap jumlah monosit pada pasien anemia karena gagal ginjal kronik

Penelitian ini menggunakan metode analitik observasional dengan pendekatan *cross sectional* menggunakan rekam medis di RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta. Terdapat dua variabel penelitian yang digunakan, yaitu kadar feritin dan monosit.

Pada 57 sampel penelitian yang diambil terdapat 2 pasien (3,5%) dengan kadar feritin normal dan jumlah monosit menurun, 10 pasien (17,5%) dengan jumlah monosit normal, dan 1 pasien (1,8%) dengan jumlah monosit meningkat. Sedangkan kadar feritin meningkat dengan jumlah monosit menurun sebesar 4 pasien (7%), 30 pasien (52,6%) dengan jumlah monosit normal dan 9 pasien (15,8%) dengan jumlah monosit meningkat. Hasil analisis korelasi *spearman rho* diperoleh koefisien korelasi 0,021 dengan signifikansi 0,877 ($p > 0,05$).

Tidak ada hubungan antara kadar ferritin dan jumlah monosit pada pasien anemia karena gagal ginjal kronik.

Kata kunci : *Monosit, Kadar Feritin, Anemia Gagal Ginjal Kronik.*

¹Mahasiswa Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta