

INTISARI

Aprilliyarini Putri Handayani. 2018. Perbedaan Profil Besi Pada Anemia Kronis Yang disebabkan Oleh Gagal Ginjal Kronis (GGK) di RSUD Dr.Moewardi. Program Studi D-IV Analis Kesehatan, Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Setia Budi Surakarta.

Gagal ginjal kronis (GGK) adalah suatu keadaan yang ditandai dengan kerusakan ginjal >3 bulan, berupa kelainan struktural ginjal, dengan atau tanpa disertai penurunan *glomerular filtration rate* (GFR). Klasifikasi GGK berdasarkan penurunan GFR di bagi menjadi 5 stadium yaitu stadium I sampai V. Penurunan GFR dapat mengakibatkan terjadinya penurunan produksi hormon eritropoetin (EPO) yang akan berakhir dengan terjadinya anemia. Anemia adalah suatu keadaan konsentrasi hemoglobin menurun, sedangkan hemoglobin merupakan tujuan utama dari metabolisme besi [*serum iron* (SI), *total iron binding capacity* (TIBC), saturasi transferin dan feritin]. Profil besi pada penderita anemia yang disebabkan oleh GGK pada masing-masing stadium mempunyai perbedaan. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui perbedaan profil besi pada anemia kronis yang di sebabkan oleh GGK.

Penelitian ini menggunakan metode *cross sectional*, data sekunder dengan jumlah sampel 90 data pasien GGK pada stadium III , IV dan V masing-masing berjumlah 30 data. Penelitian dilakukan pada bulan April-Mei 2018 di RSUD (Rumah Sakit Umum Daerah) Dr.Moewardi Surakarta. Data dianalisis dengan uji *Shapiro-Wilk* untuk melihat normalitas data, karena data tidak terdistribusi normal maka dilanjutkan dengan uji *Kruskal-Wallis* dan Uji *Man-Whitney* dengan $p < 0,05$.

Hasil penelitian dapat disimpulkan bahwa terdapat perbedaan yang bermakna terhadap hasil pemeriksaan SI ($p=0,021$), TIBC ($p=0,018$), saturasi transferin ($p=0,003$) dan feritin ($p=0,015$) pada pasien GGK stadium III, IV dan V. Perbedaan yang bermakna kadar SI didapatkan pada stadium III dengan IV ($p= 0,007$). Pada kadar TIBC perbedaan yang bermakna didapatkan pada stadium III dengan IV ($p= 0,022$). Perbedaan yang bermakna kadar saturasi transferin didapatkan pada stadium III dengan IV ($p= 0,001$). Perbedaan yang bermakna kadar feritin didapatkan pada stadium III dengan V ($p= 0,006$).

Kata kunci : Gagal Ginjal Kronis, Anemia, Profil Besi.

ABSTRACT

Aprilliyarini Putri Handayani. 2018. *The Difference of Iron Profile in Chronic Anemia Caused by Chronic Kidney Disease in RSUD Dr. Moewardi. D-IV Study Program Health Analyst, Health Faculty, Setia Budi University Surakarta.*

Chronic Kidney Disease (CKD) is a condition marked kidney disease occurs more than 3 months. It can be kidney structural deviation, with or no *glomerular filtration rate* (GFR) decrease. The classification of CKD according to GFR decrease are 5 stadium, stadium I until V. GFR decrease can cause eritropoetin hormone (EPO) low production that can lead to anemia. Anemia is a condition when haemoglobin concentration decrease, haemoglobin is main matter of iron metabolism (*serum iron* (SI), (*total iron binding capacity* (TIBC), transferin saturation and feritin). The iron profile to each anemia patient caused by CKD for each stadium is different. The research has purpose to know the difference of iron profile in chronic anemia caused by CKD.

The research used *Cross Sectional* method, secondary data with 90 data CKD patients sample at stadium III, IV and V, 30 data for each stadium. The research conducted in April-May 2018 in Regional General Hospital Dr. Moewardi Surakarta. Data was analyzed by Shapiro-Wilk test to see data normality, because it doesn't normality distributed and then testing with Kruskal-Wallis and Man-Whitney test with $p < 0,05$.

The research result can be concluded, there were difference of test result SI ($p=0,021$), TIBC ($p=0,018$), transferin saturation ($p=0,003$) and feritin ($p=0,015$) in stadium III, IV and V CDK patients. The difference of SI level was found in stadium III and IV ($p=0,007$). The difference of TIBC level was found in stadium III and IV ($p=0,022$). Then, the difference of transferin saturation level was found in stadium III and IV ($p=0,001$). The last, the difference of feritin level can be found in stadium III and V ($p=0,006$).

Keywords: Chronic Kidney Disease, Anemia, Iron Profile