

DAFTAR ISI

	Halaman
Lembar Pengesahan.....	ii
KATA PENGANTAR.....	v
RINGKASAN	ix
ABSTRACT.....	xi
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
DAFTAR SINGKATAN.....	xvii
BAB I. PENDAHULUAN	
1.1 Latar Belakang Masalah.....	1
1.2 Rumusan Masalah	6
1.3 Tujuan Penelitian	6
1.4 Manfaat Penelitian	6
BAB II. TINJAUAN PUSTAKA	
2.1 Tinjauan Tentang Ginjal.....	7
2.1.1 Anatomi Ginjal Makroskopis.....	7
2.1.2 Anatomi Ginjal Mikroskopis	9
2.1.3 Fungsi Ginjal	13
2.2 Tinjauan Tentang PGK dan Hemodialisis.....	13
2.2.1 Definisi.....	13
2.2.2 Epidemiologi	14
2.2.3 Klasifikasi	15
2.2.4 Etiologi.....	16
2.2.5 Patofisiologi	17
2.3 Tinjauan Tentang Dispepsia dan <i>Ulcer</i>	18
2.3.1 Definisi.....	18
2.3.2 Fisiologi Lambung	20

2.3.3 Patofisiologi Dispepsia dan <i>Ulcer</i> dengan PGK.....	21
2.3.4 Terapi Dispepsia dan <i>Ulcer</i> pada Pasien PGK.....	22
2.3.4.1 Terapi Non Farmakologi.....	22
2.3.4.2 Terapi Farmakologi	23
2.4 Tinjauan Tentang <i>Drug Utilization Study</i> (DUS).....	35
2.4.1 Definisi dan Cakupan	35
2.4.2 Manfaat	36
2.5 Tinjauan Tentang <i>Drug Related Problem</i> (DRP).....	36
2.5.1 Definisi.....	36
2.5.2 Klasifikasi	37
BAB III. KERANGKA KONSEPTUAL	
3.1 Deskripsi Kerangka Konseptual	38
3.2 Kerangka Konseptual	40
3.3 Kerangka Operasional	41
BAB IV. METODE PENELITIAN	
4.1 Jenis Penelitian.....	42
4.2 Waktu dan Tempat Penelitian.....	42
4.3 Populasi dan Sampel Penelitian.....	42
4.3.1 Populasi.....	42
4.3.2 Sampel.....	42
4.4 Kriteria Inklusi dan Eksklusi	43
4.5 Definisi Operasional Penelitian	43
4.6 Pengolahan dan Analisis Data	44
4.7 Aspek Etik Penelitian	44
BAB V. HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	45
BAB VI. KESIMPULAN DAN SARAN	
6.1 Kesimpulan	73
6.2 Saran	73
DAFTAR PUSTAKA	75
Lampiran	92

DAFTAR TABEL

Tabel	Halaman
II.1 Klasifikasi PGK Kategori GFR	15
II.2 Klasifikasi PGK Kategori Albuminaria	16
II.3 Prevalensi berdasarkan Etiologi di <i>US Medicare</i>	16
II.4 Macam-Macam Obat Pompa Proton Inhibitor	25
II.5 Dosis Pompa Proton Inhibitor menurut PHN	27
II.6 Dosis Pompa Proton Inhibitor menurut NICE	28
II.7 Farmakokinetik Obat Pompa Proton Inhibitor	29
II.8 Penyesuaian Dosis H ₂ RA Pasien Penyakit Ginjal	34
II.9 Klasifikasi <i>Drug Related Problem</i>	37
V.1 Data Demografi Pasien berdasarkan Jenis Kelamin	46
V.2 Data Demografi Pasien berdasarkan Rentang Usia	48
V.3 Lama Rawat Inap	49
V.4 Diagnosis Pasien	50
V.5 Profil Penggunaan Obat Penekan Asam	56
V.6 Terapi Tunggal	57
V.7 Terapi Kombinasi	61
V.8 Obat Penekan Asam yang mengalami <i>Switch</i>	63
V.9 Lama Penggunaan Obat Penekan Asam dan Sukralfat	64
V.10 Penggunaan Obat Lain	65
V.11 DRP Interaksi Obat	68
V.12 Luaran Terapi	70

DAFTAR GAMBAR

Gambar	Halaman
2.1 Eksternal Ginjal	7
2.2 Makroskopis Ginjal Kiri	8
2.3 Fenestrated Capillary	10
2.4 Juxtaglomerular Apparatus	10
2.5 Aquaporin Water Channel	12
2.6 Anatomi Lambung	21
2.7 Struktur Senyawa Penghambat Enzim $H^+K^+ATPase$	27
2.8 Struktur Senyawa Golongan H_2RA	32

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran	Halaman
1 Sertifikat Layak Etik	93
2 Terapi Obat Lain Pasien	94
3 Gejala Pasien saat MRS dan KRS	96
4 Tabel Induk	99

DAFTAR SINGKATAN

5-HT ₃	: 5-hydroxytryptamine
ACE	: <i>Angiotensin Converting Enzyme</i>
ACR	: <i>Albumin to-Creatinin Ratio</i>
ADH	: <i>Anti-Diuretic Hormone</i>
AER	: <i>Albumin Excretion rate</i>
AIN	: <i>Acute Interstitial Nephritis</i>
AKI	: <i>Acute Kidney Injury</i>
ALO	: <i>Acute Lung Oedema</i>
AST	: <i>Acid Suppressive Therapy</i>
BNF	: <i>British National Formulary</i>
BPJS	: Badan Penyelenggara Jaminan Sosial
BPOM	: Badan Pengawas Obat dan Makanan
CCK-B	: Cholecystokinin-B
CCB	: <i>Calcium Channel Blocker</i>
CKD	: <i>Chronic kidney Disease</i>
CrCL	: <i>Clearence Creatinin</i>
CYP450	: Sitokrom P450
CYP2C19	: Sitokrom 2C19
CYP3A4	: Sitokrom 3A4
DCT	: <i>Distal Convoluted Tubule</i>
Depkes	: Departemen Kesehatan
DKD	: <i>Diabetic Kidney Disease</i>
DM	: Diabetes Mellitus
DM ND	: Diabetes Mellitus Nefropati Diabetik
DRP	: <i>Drug Related Problem</i>

DUS	: <i>Drug Utilization Study</i>
EMC	: <i>Electronic Medical Compendium</i>
ERK	: <i>Extracellular Signal-Regulated Kinase</i>
ESO	: Efek Samping Obat
ESRD	: <i>End Stage Renal Disease</i>
FDA	: <i>Food Drug Administration</i>
Fornas	: Formularium Nasional
GBD	: <i>Global Burden of Disease</i>
GEA	: Gastroenteritis
GERD	: <i>Gastroesophageal Reflux Disease</i>
GFR	: <i>Glomerular Filtration Rate</i>
GI	: Gastrointestinal
H ₂ RA	: <i>Histamine-2 Receptor Antagonist</i>
HCl	: Asam Klorida/ <i>Chloride Acid</i>
HD	: Hemodialisis
IM	: <i>Intramuscular</i>
IRR	: <i>Indonesian Renal Registry</i>
ISDN	: Isosorbid dinitrat
IV	: Intravena
JGA	: Juxtaglomerular Apparatus
JNC	: <i>Joint National Comitee</i>
KDIGO	: <i>Kidney Disease Improving Global Outcome</i>
KDOQI	: <i>Kidney Disease Outcome Quality Initiative</i>
Kemenkes	: Kementerian Kesehatan
KRS	: Keluar Rumah Sakit
LDL	: <i>Low Density Lipoprotein</i>
LOS	: <i>Length of Stay</i>

NIDDK	: <i>National Institute of Diabetes and Digestive and Kidney Disease</i>
NICE	: <i>National Institute for Health and Care Excellence</i>
NSAID	: <i>Non-Steroid Anti-Inflammatory Drug</i>
PCNE	: <i>Pharmaceutical Care Network Europe</i>
PCT	: <i>Proximal Convoluted Tubule</i>
PERNEFRI	: <i>Perkumpulan Nefrologi Indonesia</i>
PGK	: <i>Penyakit Ginjal Kronik</i>
PHN	: <i>Primary Health Tasmania</i>
PI3/AKT	: <i>Phosphatidylinositol 3-Kinase/Protein Kinase B</i>
PPI	: <i>Proton Pump Inhibitor</i>
PO	: <i>Peroral</i>
PUD	: <i>Peptic Ulcer Disease</i>
RAAS	: <i>Renin-angiotensin System</i>
ROS	: <i>Reactive Oxygen Species</i>
RR	: <i>Respiratory Rate</i>
RRT	: <i>Renal Replacement Therapy</i>
RS	: <i>Rumah Sakit</i>
T _{1/2}	: <i>Half Life / Waktu Paro</i>
TCA	: <i>Tricyclic Antidepressant</i>
TD	: <i>Tekanan Darah</i>
TGF	: <i>Transforming Growth Factor</i>
TNF	: <i>Tumor Necrosis Factor</i>
USRDS	: <i>United State Renal Data System</i>
V _d	: <i>Volume Distribusi</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>