

ABSTRACT

Chronic Kidney Disease (CKD) is a global health burden that is increasing every year. This disease can increase its progression to a place that requires hemodialysis to replace kidney function. Increased progression of this disease into hemodialysis can be caused by various factors. The purpose of this study was to analyze the risks of disease etiology, characteristics, lifestyle, and social support of CKD patients at Jemursari Islamic Hospital.

The research design was case control. The total sample of this study amounted to 76 CKD patients in Jemursari Islamic Hospital taken by random sampling technique. Data obtained through interviews based on questionnaires. Analyzes used were univariable and bivariable. The statistical test used was logistic regression.

The logistic regression test results showed a relationship between the etiology of hypertension category ($p = 0.004$ 95% CI; 1.961-15.428; OR = 5.5), smoking ($p = 0.003$ 95% CI; 1.607-11.014; OR = 4.208), adherence restriction of fluid intake ($p = 0.006$ 95% CI; 0.053-0.613; OR = 0.18), dietary adherence ($p = 0.031$ 95% CI; 0.74-0.882; OR = 0.255), high category of medication adherence ($p = 0.000$ 95% CI; 0.020-0.295; OR = 0.77), moderate category of treatment adherence ($p = 0.001$ 95% CI; 0.025-0.381; OR = 0.97), social support ($p = 0.023$ 95% CI; 0.133 -0.863; OR = 0.339), the emotional / informational support domain ($p = 0.022$ 95% CI; 0.128-0.852; OR = 0.330), and the positive social interaction support domain ($p = 0.009$ 95% CI; 0.042-0.640; OR = 0.165) with hemodialysis in CKD patients at Jemursari Islamic Hospital. The unrelated variables were the etiology of non-hypertensive or diabetic disease ($p = 0.107$ 95% CI; 0.723-28.011), gender ($p = 0.0359$ 95% CI; 0.618-3.779; OR = 1.528), age ($p = 0.635$ 95% CI; 0.493-3.191; OR = 1.254), family history ($p = 0.745$ 95% CI; 0.343-4.462; OR = 1.237), real / instrumental support domain ($p = 1,000$ 95% CI; 0.264-3.782; OR = 1), and affection support domain ($p = 0.069$ 95% CI; 0.120-1.803; OR = 0.361) with hemodialysis in CKD patients at Jemursari Islamic Hospital. The dominant variable in this study was medication compliance ($p = 0.007$).

The conclusion of this study, the etiology of hypertension category disease, smoking, adherence to fluid intake, dietary adherence, medication adherence, and social support are the risks of hemodialysis of CKD patients at Jemursari Islamic Hospital. It is better if CKD patients maintain their health condition to remain stable, follow counseling to improve patient compliance, and provide emotional / informational support and support for positive social interactions to CKD patients.

Keyword : CKD, hemodialysis

ABSTRAK

Penyakit Ginjal Kronik (PGK) merupakan beban kesehatan global yang prevalensinya terus meningkat setiap tahun. Penyakit ini dapat meningkatkan progresifitasnya menjadi suatu kondisi yang membutuhkan tindakan hemodialisis untuk menggantikan fungsi ginjal. Peningkatan progresifitas penyakit ini menjadi tindakan hemodialisis dapat disebabkan oleh berbagai faktor. Tujuan penelitian ini adalah untuk menganalisis risiko dari etiologi penyakit, karakteristik, gaya hidup, dan dukungan sosial pasien PGK di RS Islam Jemursari.

Desain penelitian adalah *case control*. Sampel total penelitian ini berjumlah 76 pasien PGK di RS Islam Jemursari yang diambil dengan teknik *random sampling*. Data diperoleh melalui wawancara berdasarkan kuesioner. Analisis yang digunakan yaitu univariabel dan bivariabel. Uji statistik yang digunakan adalah regresi logistik.

Hasil uji regresi logistik menunjukkan adanya hubungan antara etiologi penyakit kategori hipertensi ($p=0,004$ 95% CI;1,961-15,428; OR=5,5), merokok ($p=0,003$ 95% CI;1,607-11,014; OR=4,208), kepatuhan pembatasan asupan cairan ($p=0,006$ 95% CI; 0,053-0,613; OR=0,18), kepatuhan diet ($p=0,031$ 95% CI; 0,74-0,882; OR=0,255), kepatuhan berobat tinggi ($p=0,000$ 95% CI; 0,020-0,295; OR=0,77), kepatuhan berobat sedang ($p=0,001$ 95% CI; 0,025-0,381; OR=0,97), dukungan sosial ($p=0,023$ 95% CI; 0,133-0,863; OR=0,339), domain dukungan emosional/informasional ($p=0,022$ 95% CI; 0,128-0,852; OR=0,330), dan domain dukungan interaksi sosial positif ($p=0,009$ 95% CI; 0,042-0,640; OR=0,165) dengan tindakan hemodialisis pada pasien PGK di RS Islam Jemursari. Variabel yang tidak berhubungan adalah etiologi penyakit kategori bukan hipertensi atau diabetes ($p=0,107$ 95% CI;0,723-28,011), jenis kelamin ($p=0,0359$ 95% CI; 0,618-3,779; OR=1,528), umur ($p=0,635$ 95% CI;0,493-3,191; OR=1,254), riwayat keluarga ($p=0,745$ 95% CI; 0,343-4,462; OR=1,237), domain dukungan nyata/instrumental ($p=1,000$ 95% CI; 0,264-3,782; OR=1), dan domain dukungan kasih sayang ($p=0,069$ 95% CI; 0,120-1,803; OR=0,361) dengan tindakan hemodialisis pada pasien PGK di RS Islam Jemursari. Variabel dominan pada penelitian ini adalah kepatuhan berobat ($p=0,007$).

Kesimpulan dari penelitian ini, etiologi penyakit kategori hipertensi, merokok, kepatuhan asupan cairan, kepatuhan diet, kepatuhan berobat, dan dukungan sosial merupakan risiko dari tindakan hemodialisis pasien PGK di RS Islam Jemursari. Sebaiknya pasien PGK menjaga kondisi kesehatannya agar tetap stabil, mengikuti konseling untuk meningkatkan kepatuhan pasien, serta memberikan dukungan emosional/informasional dan dukungan interaksi sosial positif pada pasien PGK.

Kata kunci : PGK, hemodialisis