

2.2.7 Data laboratorium pada PGK	18
2.3 Tinjauan Hipoalbuminemia	19
2.4 Tinjauan Albumin.....	22
2.4.1 Informasi umum	22
2.4.2 Fisikokimia.....	22
2.4.3 Farmakokinetika dan farmakodinamika	23
2.4.4 Penggunaan albumin di klinik	25
2.4.5 Efek samping dan kontraindikasi	27
2.5 Tinjauan Tentang DUS.....	29
2.6 Tinjauan Tentang DRP	30
BAB III. KERANGKA KONSEPTUAL	
3.1 Kerangka Konseptual.....	32
BAB IV. METODE PENELITIAN	
4.1 Rancangan Penelitian.....	33
4.2 Populasi dan Sampel	33
4.3 Teknik Pengambilan Sampel	34
4.4 Definisi Operasional	34
4.5 Metode Pengumpulan Data.....	35
4.6 Analisis Data.....	37
4.7 Kerangka Operasional	38
BAB V. HASIL PENELITIAN	
5.1 Demografi Pasien.....	39
5.2 Terapi Albumin Pasien	43
5.3 Problema Terkait Terapi Albumin	46
BAB VI. PEMBAHASAN	48
BAB VIII. KESIMPULAN DAN SARAN	57
DAFTAR PUSTAKA	58
LAMPIRAN	65

DAFTAR TABEL

Tabel II.1	Kriteria PGK	10
Tabel II.2	Faktor resiko PGK.....	11
Tabel II.3	Kategori LFG pada PGK.....	12
Tabel II.4	Kategori albuminuria pada PGK	12
Tabel II.5	Tanda dan gejala uremia.....	15
Tabel II.6	Data laboratorium pada kondisi normal dan PGK.....	18
Tabel II.7	Penyebab hipoalbuminemia dan implikasinya	21
Tabel II.8	Ekivalensi osmotik plasma	25
Tabel II.9	Penggunaan albumin berkaitan dengan penyakit ginjal ..	27
Tabel II.10	Efek samping pemberian albumin	28
Tabel II.11	Komposisi larutan albumin.....	29
Tabel II.12	Contoh sediaan albumin di Indonesia.....	29
Tabel II.13	Problema obat.....	31
Tabel V.1	Data demografi pasien.....	40
Tabel V.2	Stage PGK dan frekuensi pemberian albumin	44
Tabel V.3	Derajat albuminuria dan frekuensi pemberian albumin...	46
Tabel V.4	Kecukupan dosis dan capaian target.....	47

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Mekanisme progres penyakit ginjal.....	14
Gambar 2.2 Patofisiologi PEW pada PGK.....	17
Gambar 3.1 Skema kerangka konseptual	32
Gambar 4.1 Skema kerangka operasional	38
Gambar 5.1 Distribusi jenis kelamin pasien.....	40
Gambar 5.2 Distribusi usia pasien.....	41
Gambar 5.3 Etiologi PGK pasien	41
Gambar 5.4 Stadium PGK pasien	42
Gambar 5.5 Jenis albumin yang diberikan	43
Gambar 5.6 Frekuensi pemerian albumin per minggu	44
Gambar 5.7 Kadar albumin pre dan post	45

DAFTAR LAMPIRAN

LAMPIRAN-1 Surat Keterangan Laik Etik	65
LAMPIRAN-2 Terapi Lain yang Diterima Pasien	66
LAMPIRAN-3 Contoh Tabel Induk	67
LAMPIRAN-4 Algoritma Naranjo	70



DAFTAR SINGKATAN



ACE	: Angiotensin converting enzym
ACR	: Albumin to creatinin ratio
AER	: Albumin excretion rate
BUN	: Blood urea nitrogen
CHMP	: Committee for Medicinal Product for Human Use
CKD	: Chronic kidney disease
DRP	: Drug-related problem
DUR	: Drug utilization research
DUS	: Drug use study
EMA	: European Medicines Agency
ESRD	: End stage renal disease
GFR	: Gomerular filtration rate
ISO	: Informasi Spesialite Obat
JFC	: Join Formulary Committee
K/DOQI	: Kidney Disease Outcome Quality Initiative
KDIGO	: Kidney Disease – Improving Global Outcomes
LFG	: Laju filtrasi glomerulus
MCP-1	: Monocyte chemoattractan protein-1
MIMS	: Monthly Index of Medical Specialities
NHS	: National Health Service
NKF	: National Kidney Foundation
NPPEAG	: National Plasma Product Expert Advisory Group
PEW	: Protein energy wasting
PGK	: Penyakit ginjal kronis
PPARSDS	: Pedoman Penggunaan Albumin RS Dr. Soetomo
PTH	: Parathyroid hormone
TNF	: Tumor necrosis factors
UHC	: University Hospital Consortium
UHS	: University Health System