

## DAFTAR ISI

Lembar Pengesahan .....	i
Kata Pengantar .....	ii
Daftar Isi .....	v
Daftar Tabel .....	viii
Daftar Gambar .....	ix
<b>BAB I. PENDAHULUAN .....</b>	<b>1</b>
1.1.Latar belakang .....	1
1.2.Rumusan Masalah .....	3
1.3.Tujuan Penelitian. ....	3
1.3.1.Tujuan Umum .....	3
1.3.2.Tujuan Khusus .....	4
1.4. Manfaat Penelitian .....	4
1.4.1.Manfaat terhadap pengembangan ilmu .....	4
1.4.2.Manfaat terhadap pelayanan keehatan .....	4
1.4.3.Manfaat terhadap penderita .....	4
<b>BAB 2. TINJAUAN PUSTAKA .....</b>	<b>5</b>
2.1.Proses Pembentukan Urin .....	5
2.1.1.Filtrasi Glomerulus .....	5
2.1.2.Reabsorpsi dan Sekresi Tubulus Ginjal .....	7

2.2. Furosemide .....	11
2.2.1.Farmakokinetik .....	11
2.2.2.Farmakodinaamika .....	12
2.2.3.Efek Samping .....	17
2.2.4.Interaksi Obat .....	18
2.3. Acute Kidney Injury (AKI).....	18
2.3.1. Definisi dan kriteria diagnose .....	19
2.3.2. Klasifikasi etiologi .....	21
2.3.3. Patofisiologi AKI .....	24
2.3.4. Efek furosemide pada AKI .....	27
<b>BAB 3. KERANGKA KONSEPTUAL .....</b>	<b>31</b>
3.1. Kerangka Konseptual .....	31
3.2. Penjelasan Kerangka Konseptual .....	32
<b>BAB 4. METODE PENELITIAN .....</b>	<b>33</b>
4.1. Rancangan Penelitian .....	33
4.2. Populasi, Sampel dan Teknik Pengambilan Sampel .....	33
4.2.1.Populasi .....	33
4.2.2.Sampel .....	34
4.2.3.Besar Sampel .....	34
4.3. Variabel Penelitian .....	34
4.4.Definisi Operasional Variabel .....	34

4.5. Subyek penelitian .....	34
4.6. Lokasi dan Waktu Penelitian .....	34
4.6.1. Lokasi .....	34
4.6.2. Waktu .....	34
4.7. Prosedur Penelitian, Pengambilan dan Pengumpulan Data .....	35
4.7.1. Kerangka Operasional Tahap Penelitian .....	35
4.7.2. Pengambilan dan Pengumpulan Data .....	36
4.8. Pengolahan Data .....	36
BAB 5. Hasil penelitian .....	37
BAB 6. Pembahasan .....	45
BAB 7. Kesimpulan dan saran .....	49
DAFTAR PUSTAKA .....	52
LAMPIRAN .....	55

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1. Mekanisme transport natrium, klorida, dan kalium.....	8
Gambar 2.2. Perjalanan furosemide pada tubulus proksimal .....	13
Gambar 2.3. Jalur lewatnya ion-ion melintasi sisi luminal Ansa Henle .....	14
Gambar 2.4. Komponen patofisiologi dari AKI. AKI sering disebabkan oleh injuri iskemik atau toksik dan terjadi pada keadaan sepsis. Komponen dari patofisiologi meliputi respon inflamasi seperti kerusakan tubuler dan vaskuler dengan segala akibatnya .....	25
Gambar 3.1. Kerangka konseptual .....	31
Gambar 4.1. Kerangka operasional Penelitian .....	35
Gambar 5.1. Gambaran produksi urin setelah pemberian furosemide syringe pump...	42
Gambar 5.2. Kondisi pasien berdasarkan jumlah produksi urine setelah pemberian furosemide .....	44

## DAFTAR TABEL

Tabel 2.1. Kemampuan filtrasi berbagai zat oleh kapiler glomerulus berdasarkan berat molekulnya .....	6
Tabel 2.2. Hormon dan autakoid yang mempengaruhi GFR .....	7
Tabel 2.3. Farmakologi Furosemide .....	16
Tabel 2.4. Klasifikasi AKI dengan Kriteria RIFLE, ADQI Revisi 2008 .....	20
Tabel 2.5. Klasifikasi Penyebab AKI (Dimodifikasi) .....	21
Tabel 5.1 Karakteristik sampel penelitian berdasarkan jenis kelamin dan usia . ...	37
Tabel 5.2. Karakteristik sampel penelitian berdasarkan umur, berat badan, tekanan darah .....	38
Tabel 5.3. Hasil pemeriksaan laboratorium sebelum pemberian furosemide .....	39
Tabel 5.4. Produksi urin sebelum pemberian furosemide .....	39
Tabel 5.5. Dosis furosemide .....	40
Tabel 5.6. Produksi urin setelah pemberian furosemide .....	40
Tabel 5.7. Hasil akhir pasien setelah pemberian furosemide .....	41
Tabel 5.8. Jumlah produksi urin sebelum dan sesudah pemberian furosemide serta lama pemberian furosemide .....	41
Tabel 5.9. Gambaran produksi urin setelah pemberian furosemide .....	42
Tabel 5.10. Perjalanan kondisi pasien berdasarkan jumlah produksi urine setelah pemberian furosemide .....	43
Tabel 6.1 Indikasi untuk memulai RRT .....	48