

KARYA TULIS ILMIAH

**DESKRIPSI GLOMERULONEFRITIS PADA ANAK
DI RUMAH SAKIT UMUM DR SARDJITO YOGYAKARTA
PERIODE 1 JANUARI 2003 S/D 31 DESEMBER 2003**

Disusun untuk Memenuhi Sebagian Syarat Memperoleh
Derajat Sarjana Kedokteran Pada Fakultas Kedokteran
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta



Disusun oleh :

Nama : Arif Budi Santoso

Nomor Mahasiswa : 2000 031 0052

**FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA
2005**

LEMBAR PENGESAHAN

KARYA TULIS ILMIAH

**DESKRIPSI GLOMERULONEFRITIS PADA ANAK
DI RUMAH SAKIT UMUM DR SARDJITO YOGYAKARTA
PERIODE 1 JANUARI 2003 S/D 31 DESEMBER 2003**

Disusun oleh :

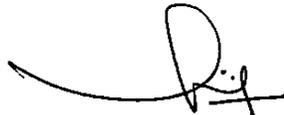
Nama : Arif Budi Santoso

Nomor Mahasiswa : 2000 031 0052

Telah Disetujui, Diuji, serta Disahkan pada:

Tanggal 19 Maret 2005

Pembimbing,



(dr. Suryanto, Sp. PK)

Mengetahui,

Dekan
Fakultas Kedokteran UMY



(dr. Erwin Santosa, Sp. A)

THE STATE OF TEXAS

COUNTY OF DALLAS

Know all men by these presents, that I, the undersigned, do hereby certify that the within and foregoing is a true and correct copy of the original as the same appears from the records of the County of Dallas, State of Texas.

Witness my hand and seal of office this _____ day of _____, 19__.

County Clerk

Notary Public



Notary Public



KATA PENGANTAR

Alhamdu lillaah, terimakasih dan sujud syukur penulis panjatkan kepada Allah SWT, yang hanya dengan se-izin-Nya semata, penulis dapat menunaikan amanah penelitian mengenai Deskripsi Glomerulonefritis pada Anak di RS Dr. Sardjito ini. Semoga Laporan Penelitian ini merupakan saksi pertanggungjawaban atas amanah tersebut di hadapan Allah, kepada para senior penulis dalam dunia pendidikan dan penelitian, dan serta kepada setiap pihak yang berkenaan dengan tema penelitian penulis. Namun demikian, penulis sadar bahwa tidaklah cukup untuk menjadikan laporan penelitian ini sebagai sebuah bentuk pertanggungjawaban yang paripurna. Untuk itu, semoga Allah mengaruniakan kekuatan kepada penulis untuk meneruskan karya nyata dalam rangka menunaikan setiap amanah dalam hidup ini.

Sholawat serta *salam* senantiasa tercurah kepada *uswah sejati, Al-Ummi*, Muhammad SAW. Semoga pelita yang dibawa beliau senantiasa menjadi dambaan dan pedoman setiap insan yang merindukan kemuliaan hidup.

Tanpa bantuan dan kebersamaan dari berbagai pihak, laporan penelitian ini tidak akan dapat terselesaikan baik. Karena itu, pada kesempatan ini, penulis ingin menghaturkan rasa terimakasih penulis kepada :

1. Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Yogyakarta, dr. Erwin Santosa, Sp.A., atas ijin dan kesempatan yang diberikan kepada penulis untuk melakukan penelitian ini.
2. Direktur beserta Staf Komite Medik dan Rekam Medik Rumah Sakit Umum dr. Sardjito, atas kerjasamanya yang sangat baik sehingga penelitian ini dapat berjalan dengan lancar.
3. Dr. Suryanto, Sp. PK yang penulis hormati. Terimakasih atas bimbingan dan ilmu yang diberikan selama proses penelitian dan penulisan laporan ini.
4. Bidang Penelitian Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Yogyakarta, dr. Inayati Habib, atas kesempatan yang diberikan kepada penulis untuk melakukan penelitian ini.

5. Para guru yang telah mengajarkan banyak hal tentang ilmu kesehatan dan metodologi penelitian kesehatan kepada penulis; Prof. Dr. dr. Rusdi Lamsuddin, dr. Munginah, dr. Erwin Santosa, Prof. Dr. dr. Endy Paryanto, Prof. Dr. dr. Djauhar Ismail, serta para guru lainnya yang sangat berjasa dalam medidik penulis.
6. Para karyawan di Fakultas Kedokteran UMY; Mas Har, Mas Poniman, Mas Hastun, Mbak Ratna, Mas Udin, Pak Ardan, dan karyawan lainnya yang turut mensukseskan proses penelitian dan penulisan laporan ini.
7. Ibu Bapak tercinta, atas do'a dan ajaran-ajarannya selama ini; Untuk Indah, atas ajarannya yang begitu berharga, yang menunjukkan kepada penulis akan arti cinta dan kasih sayang serta indahnya senyum dan kebersamaan; Keponakan penulis, Fikri, dan untuk semua insan mini yang disebut "bocah", atas senyum dan kehangatannya yang senantiasa menyemangati penulis di tengah kepaan; mas Wawan, serta Mbak Yatik dan Mas Pur, atas kerelaannya untuk senantiasa "mengalah" dan memberikan kesempatan kepada penulis untuk mengekspresikan dan mengaktualisasikan diri; Dik Betty, untuk kesabaran dan kesetiiaannya dalam menemani hari-hari penulis. (Semoga Allah meridhoi hari-hari kita, dan ridho Allah atas diri kita, amien.)
8. Sahabat-sahabatku di Rumah Bunga (Mbak Dian, Mas Duma, Mas Anas, Mbak Acied, 'n Mbak Tika). (Semoga Allah menemani hari-hari kita bersama dengan ajaran cinta-Nya melalui "bunga-bunga" di taman rumah-Nya)
9. Sahabat-sahabat keseharian penulis di *Med School of UMY*; Indriyanto "si Om", Fina, Numi, Supono, Indie, Ajeng, Maya, Novi, Arrus, Deka, Hakim, Gunza, Rama, Jayadi, Arina, Pitri, Liza, Santang, Yohan, Evi, Tata, Iip, Pras, Tika, Pak Arde, Dina PSIK, Lalu, Dimas, Wita, Hj. Nina, Nina T., Fifi, Lyla, Pak Alim, Alvin, Andant, Ja'far, Armaji, Asep, Beni, Dio', Indra, Nandang, Rudi "Ucil", Bobi, Budi, Aal, Cherry, Djoeang, Riris, Farhan, Fira, Kamel, Hendro, Gobank, Indah, Ukuh, Wita, Mira, Nanae, Indrie, Pa'i, Tika, Wulan, Yanis, Zein, Andre, dan sahabat-sahabat yang lain. Semoga ukhuwah yang pernah kita jalin akan senantiasa indah seiring harapan kita ketika awal

10. Sahabat-sahabat yang sedang menjalani masa *Co-Ass*; Wahyu “Pak Raden”, Asad, Reno, Ardian, Ipoel, Rini, Risyah, Indah, Riona, Angga, Gatot, Dita, Meme, Ima, dan sahabat lain yang telah mendahului penulis menjalani gemblengan di dunia nyata sebuah rumah sakit. Semoga kita dapat memberikan yang terbaik bagi pasien yang kita hadapi.
11. Sahabat-sahabat keseharian di *Psy. School of GMU*; Genia, Cuwit, Wahyu, Imel, Wening, Aji’, Uud, Julius, Ambar, Wahyu, Zein, Teteh, Anita, Resnia, Dita, Yayan, dan sahabat-sahabat lainnya. Semoga kebahagiaan ini senantiasa terjaga dan menemani sisa perjalanan hidup kita.
12. Sahabat-sahabat keseharian di “*Wisma Paradise*”; Puji, Shasha, Ujang, Yuli, Rahmat, Bang Ali, & Bang Iqbal.. Semoga kekeluargaan yang terjalin ini langgeng dan barokah.
13. Sahabat-sahabat “jauh” yang menemani penulis dengan kedekatannya; Bang John, Dwi, Dina, Jalu, Br. Ajman, Br. Faishol, dan sahabat-sahabat yang senantiasa lekat di hati meski jarang bermuwajahah. Semoga setiap pertemuan kita seindah kerinduan yang menggerakkan diri kita untuk *bersilaturrahmi*.
14. Takuan, Toshi, Jotaro; terimakasih telah bersedia menjadi sahabat dan menemani perjuanganku.
15. Setiap insan dan juga makhluk yang pernah berinteraksi dengan penulis. Terimakasih telah melengkapi proses pengalaman kehidupan penulis dengan kejadian-kejadian yang tidak mungkin dapat tergantikan. Semoga setiap kita mampu mengambil hikmah dari setiap kejadian yang kita temui dan alami dalam hidup ini.

Sebelum segala sesuatu menemui akhirnya, selalu saja ada celah dan peluang untuk mengadakan perbaikan. Karena itu, dengan kerendahan hati, saran

This paper is dedicated

to all who gains benefits from it.

Students, Lecturers, Vids, Parents, Researchers, and Others

Hikayat Kesejatian

Juhan melimpahi aku dengan

Ketenangan untuk menexima semua yang tak mampu kuubah,

Kebetanian mengubah yang mampu kuubah,

Dan lebih banyak menanti...

Reiung Hati

Engkau yang selama ini melihat dan mendengar, sudahkah engkau temukan kebenaran? Yang dengannya seharusnya engkau bertindak, bersikap, atau sekedar berbicara?

*Didiklah anak-anak dengan pengajaran yang baik, sebab ia diciptakan untuk zaman yang berbeda dengan zamanmu.
(Umar bin Khaththab, r.a.)*

*A smart mother makes often a better diagnosis than a poor doctor
(August Bier)*

*You can do anything with children if you only play with them
(Otto von Bismarck)*

*Bukanlah menjadi soal mengenai penyakit apa yang dialami seseorang, namun yang lebih menarik bagiku adalah seperti apa karakteristik orang yang mengalami suatu penyakit.
(Hippocrates)*

Akhirnya, ilmu (kedokteran)-mu dapat engkau gunakan untuk kebaikan dan mengobati, namun juga dapat membunuh. Semoga itu terapan

DAFTAR ISI

| | |
|--|-----|
| HALAMAN JUDUL | i |
| HALAMAN PENGESAHAN | ii |
| PENGANTAR | iii |
| PERSEMBAHAN | vi |
| MOTTO | vii |
| DAFTAR ISI | ix |
| DAFTAR TABEL | xii |
| DAFTAR GAMBAR | xiv |
| INTISARI | xv |
| ABSTRACT | xvi |
| BAB I. PENDAHULUAN | |
| A. Latar Belakang | 1 |
| B. Perumusan Masalah | 3 |
| C. Tujuan Penelitian | 4 |
| D. Manfaat Penelitian | |
| D.1. Manfaat Hasil Penelitian | 4 |
| D.2. Manfaat Proses Penelitian | 5 |
| BAB II. TINJAUAN PUSTAKA | |
| A. Glomerulus Normal | 6 |
| B. Glomerulonefritis | |
| B.1. Definisi Glomerulonefritis | 7 |
| B.2. Etiologi Glomerulonefritis | 9 |
| B.3. Patogenesis dan Gejala Klinis Glomerulonefritis | 10 |
| B.4. Epidemiologi Glomerulonefritis | 16 |
| B.5. Klasifikasi Glomerulonefritis | 18 |

| | |
|---|----|
| B.6. Diagnosis Glomerulonefritis | 24 |
| B.7. Penatalaksanaan Glomerulonefritis | 30 |
| B.8. Komplikasi Glomerulonefritis | 31 |
| B.9. Prognosis Glomerulonefritis | 32 |
| C. Kerangka Teori dan Konsep | 33 |
| BAB III. METODOLOGI PENELITIAN | |
| A. Desain Penelitian | 35 |
| B. Lokasi Penelitian | 36 |
| C. Sampel dan Populasi | 36 |
| D. Variabel Penelitian dan Definisi Operasional | 36 |
| E. Teknik Pengolahan Data | 38 |
| BAB IV. HASIL DAN PEMBAHASAN | |
| A. Insidensi GN | 40 |
| B. Distribusi GN menurut Kelompok Umur | 41 |
| C. Distribusi GN menurut Jenis Kelamin | 42 |
| D. Distribusi GN menurut Lama Perawatan | 43 |
| E. Distribusi GN menurut Gambaran Klinis | 45 |
| F. Distribusi GN menurut Hasil Urinalisis | 48 |
| G. Distribusi GN menurut Tipe | 51 |
| H. Komplikasi | 53 |
| BAB V. PENUTUP | |
| A. Kesimpulan | 56 |
| B. Saran | |
| B.1. Bagi Pihak Rumah Sakit | 57 |
| B.2. Bagi Orang Tua | 58 |
| B.3. Bagi Peneliti Selanjutnya | 58 |

LAMPIRAN

DAFTAR PUSTAKA

DAFTAR TABEL

Tabel 1.

Beberapa Penyebab Glomerulonefritis yang Diperantarai Kompleks Imun. Hal 9.

Tabel 2.

Hubungan antara Perubahan Histopatologis dengan Gejala Klinis yang Muncul pada Glomerulonefritis. Hal 13.

Tabel 3.

Klasifikasi Glomerulonefritis berdasarkan Gejala Klinis. Hal 19.

Tabel 4.

Klasifikasi Glomerulonefritis berdasarkan Terminologi Morfologik, Etiologi, dan Sifat. Hal 20.

Tabel 5.

Klasifikasi GN Berdasar Mekanisme Patogenesis. Hal 21.

Tabel 6.

Klasifikasi Glomerulonefritis (GN). Hal 22.

Tabel 7.

Kriteria Hipertensi pada Anak menurut Umur. Hal 38.

Tabel 8.

Insidensi Pasien GN Anak di RS Dr. Sardjito Periode 1 Januari 2003 s/d 31 Desember 2003. Hal 40.

Tabel 9.

Distribusi Pasien GN Anak di RS Dr. Sardjito Periode 1 Januari 2003 s/d 31 Desember 2003 menurut Kelompok Umur. Hal 41.

Tabel 10.

Distribusi Pasien GN Anak di RS Dr. Sardjito Periode 1 Januari 2003 s/d 31 Desember 2003 menurut Jenis Kelamin. Hal 42.

Tabel 11.

Distribusi Pasien GN Anak di RS Dr. Sardjito Periode 1 Januari 2003 s/d 31 Desember 2003 menurut Lama Penyakit. Hal 43.

Tabel 12.

Distribusi Pasien GN Anak di RS Dr. Sardjito Periode 1 Januari 2003 s/d 31 Desember 2003 menurut Gambaran Klinis. Hal 45.

Tabel 13.

Distribusi Pasien GN Anak di RS Dr. Sardjito Periode 1 Januari 2003 s/d 31 Desember 2003 menurut Warna Urin. Hal 48.

Tabel 14.

Distribusi Pasien GN Anak di RS Dr. Sardjito Periode 1 Januari 2003 s/d 31 Desember 2003 berdasar Berat Jenis Urin. Hal 49.

Tabel 15.

Distribusi Pasien GN Anak di RS Dr. Sardjito Periode 1 Januari 2003 s/d 31 Desember 2003 berdasar Hasil Pemeriksaan Kimia Urin. Hal 49.

Tabel 16.

Distribusi Pasien GN Anak di RS Dr. Sardjito Periode 1 Januari 2003 s/d 31 Desember 2003 menurut Hasil Pemeriksaan Mikroskopis Urin. Hal 50.

Tabel 17.

Distribusi Pasien GN Anak di RS Dr. Sardjito Periode 1 Januari 2003 s/d 31 Desember 2003 menurut Tipe Diagnosis GN. Hal 51.

Tabel 18.

Jumlah Pasien GN Anak di RS Dr. Sardjito Periode 1 Januari 2003 s/d 31 Desember 2003 yang mengalami Komplikasi Gagal Ginjal berdasar Diagnosis. Hal 53.

Tabel 19.

Distribusi Pasien GN Anak di RS Dr. Sardjito Periode 1 Januari 2003 s/d 31 Desember 2003 menurut Derajat GN. Hal 54.

DAFTAR GAMBAR

Gb. 1.
Mekanisme Terjadinya Glomerulonefritis. Hal 12.

Gambar 2.
Kerangka Teori. Hal 33.

Gambar 3.
Kerangka Konsep. Hal 34.