

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
PERNYATAAN BEBAS PLAGIASI	iv
KATA PENGANTAR	v
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL.....	x
DAFTAR GAMBAR	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
DAFTAR SINGKATAN	xiv
INTISARI.....	xv
ABSTRACT.....	xvi
BAB I. PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah	11
C. Pertanyaan Penelitian	12
D. Tujuan Penelitian.....	12
E. Manfaat Penelitian.....	12
F. Keaslian Penelitian	13
BAB II. TINJAUAN PUSTAKA	17
A. Penyakit Ginjal Kronik (PGK) dan Penyakit Ginjal Tahap Akhir (PGTA)	17
1. Definisi.....	17
2. Epidemiologi.....	18
B. Inflamasi Pada Penyakit Ginjal Kronis.....	19
1. Prevalensi Inflamasi pada PGK.....	19
2. Penyebab dan Konsekuensi Inflamasi pada PGK	22
3. Penanda Inflamasi pada PGK.....	37
4. <i>High-sensitivity C-Reactive Protein</i> (hs-CRP).....	41
5. Interleukin-6 (IL-6)	47
C. Asam askorbat.....	49
1. Asam Askorbat	49
2. Defisiensi Asam Askorbat pada Pasien Hemodialisis Rutin.....	53
3. Efek Asam Askorbat Sebagai Anti Oksidan	55

4. Efek Asam Askorbat Sebagai Anti Inflamasi	59
5. Hubungan antara Asam Askorbat, Stress Oksidatif, Inflamasi, dan Aterosklerosis.....	63
6. Dosis Pemberian Asam Askorbat pada Pasien Hemodialisis Rutin.....	64
7. Hubungan Asam Askorbat dan Kadar Serum Oksalat.....	65
D. Kerangka Teori	69
E. Kerangka Konsep	70
F. Hipotesis Penelitian.....	70
BAB III. METODE PENELITIAN	71
A. Rancangan Penelitian	71
B. Tempat dan Waktu Penelitian	72
C. Subyek Penelitian.....	72
1. Populasi dan subyek penelitian	72
2. Kriteria inklusi, eksklusi dan <i>drop out</i>	72
3. Cara pengambilan sampel dan besar sampel	73
D. Instrumen Penelitian	75
E. Variabel Penelitian	76
F. Definisi Operasional	77
G. Alur Penelitian	86
H. Analisis Statistik.....	86
I. Pertimbangan Etika Penelitian	87
BAB IV. HASIL DAN PEMBAHASAN	
A. Hasil	88
1. Perbedaan Karakteristik Kelompok Perlakuan dan Kelompok Kontrol .	91
2. Analisis Perubahan Kadar IL-6 dan Kadar hs-CRP Kelompok Perlakuan Dibandingkan Kelompok Kontrol Setelah 12 minggu	95
B. Pembahasan	99
BAB V. SIMPULAN DAN SARAN.....	124
DAFTAR PUSTAKA	125
LAMPIRAN.....	136

DAFTAR TABEL

Tabel 1	Keaslian penelitian.....	14
Tabel 2	Mediator dan Penanda Peradangan pada PGK	39
Tabel 3	Definisi Operasional Variabel Penelitian	77
Tabel 4	Karakteristik demografi kelompok perlakuan dan kelompok kontrol	91
Tabel 5	Karakteristik klinis kelompok perlakuan dan kelompok kontrol	92
Tabel 6	Karakteristik hasil laboratorium kelompok perlakuan dan kelompok Kontrol.....	94
Tabel 7	Analisis Perubahan Kadar IL-6 dan Kadar hs-CRP Kelompok Perlakuan dan Kelompok Kontrol setelah 12 minggu	96
Tabel 8	Perbedaan proporsi penurunan IL-6 dan hs-CRP antara kelompok perlakuan dan kontrol	97
Tabel 9	Hubungan variabel perancu dengan perubahan IL-6 dan hs-CRP	98
Tabel 10	Subanalisis perubahan kadar IL-6 dan hs-CRP antara kelompok perlakuan dan kontrol berdasarkan kadar albumin.....	99

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1	Kriteria penyakit ginjal kronis	18
Gambar 2	Distribusi kadar <i>high sensitivity C-reactive protein</i> (hs-CRP) pada pasien dengan PGK	21
Gambar 3	Faktor risiko tradisional dan non-tradisional dalam patogenesis penyakit kardiovaskular pada penyakit ginjal tahap akhir	24
Gambar 4	Faktor-faktor yang Berkontribusi pada Peningkatan Inflamasi pada Pasien Dialisis Kronis	29
Gambar 5	Penyebab Inflamasi pada Gagal Ginjal	30
Gambar 6	Penyebab dan konsekuensi Inflamasi pada pasien PGTA.....	31
Gambar 7	Penyebab dan konsekuensi inflamasi pada penyakit ginjal kronik (PGK)	31
Gambar 8	Hasil Klinis Merugikan Terkait dengan Peningkatan Inflamasi pada Dialisis Kronis	32
Gambar 9	Model hipotetik yang menggambarkan hubungan kompleks antara prediktor dan <i>outcome</i> pada individu yang menjalani dialisis rutin.....	33
Gambar 10	Inflamasi pada PGK: penyebab dan konsekuensi	36
Gambar 11	Mekanisme yang menghubungkan <i>C-reactive protein</i> (CRP) dengan perkembangan atherothrombosis	44
Gambar 12	Penilaian risiko penyakit kardiovaskular berdasarkan kadar hs-CRP serum	45
Gambar 13	Peran hs-CRP dalam patofisiologi aterosklerosis.....	45
Gambar 14	Peran CRP dalam patogenesis penyakit kardiovaskular.....	46
Gambar 15	Intervensi yang efektif untuk menurunkan kadar hs-CRP.....	47
Gambar 16	Struktur kimia asam askorbat	50
Gambar 17	Jalur aksi antioksidan asam askorbat.....	58
Gambar 18	Jalur antiinflamasi berdasarkan intervensi nutrisi	60
Gambar 19	Ringkasan efek askorbat pada respons inflamasi individu.....	62
Gambar 20	Kerangka Teori	69
Gambar 21	Kerangka Konsep	70
Gambar 22	Skema Desain Penelitian	71

Gambar 23	Alur penelitian	86
Gambar 24	Alur pengambilan subyek penelitian	90

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Lembar Penjelasan dan Pernyataan Penelitian	136
Lampiran 2	Lembar persetujuan setelah penjelasan	145
Lampiran 3	<i>Case report form</i>	148
Lampiran 4	Lembar <i>Ethical Clearance</i>	151
Lampiran 5	Surat Ijin Penelitian dari RSUP Dr. Sardjito.....	152
Lampiran 6	Surat Ijin Penelitian dari RS Panti Rahayu.....	153