

HUBUNGAN KENDALI BURUK GLUKOSA DARAH PASIEN DM TIPE II DENGAN KEJADIAN NEFROPATI DIABETIK SEBAGAI KOMPLIKASI MIKROANGIOPATI

Oleh: MUHARAMI RIDA AGUS (04020051)

Medical

Dibuat: 2009-05-27 , dengan 3 file(s).

Keywords: DM tipe II ▪ Kendali glukosa darah ▪ Nefropati diabetik

Latar belakang : Diabetes melitus adalah penyakit mendunia dimana selalu terjadi peningkatan setiap tahunnya. Peningkatan insidensi DM tipe II akan diikuti meningkatnya kemungkinan komplikasi kronik, berupa Nefropati diabetik.

Tujuan penelitian : Menentukan hubungan antara kendali buruk glukosa darah pasien DM tipe II dengan kejadian Nefropati diabetik.

Metodologi penelitian : Analitik observasional dengan pendekatan cross sectional. Populasi adalah pasien DM rawat inap di RS swasta kota Malang dengan jumlah 106 sampel melalui rekam medik. Untuk menentukan adanya hubungan dilakukan uji hipotesis Chi Square.

Hasil penelitian : Berdasarkan pada hasil uji Chi square dengan pendekatan Fisher's test menunjukkan nilai signifikansi (p) keduanya sebesar 0,783 dan Odds ratio 1.347

Pembahasan : Tjokroprawiro (2002) mengungkapkan bahwa faktor resiko utama nefropati diabetik adalah hiperglikemia dan hipertensi.

Kesimpulan : Tidak didapatkan hubungan yang signifikan antara kendali buruk glukosa darah dengan kejadian Nefropati diabetik

Background. Diabetes Mellitus (DM) is wide world of disease that always increase yearly, especially DM type II that developed into chronic complication such like diabetic nephropathy.

Purpose. To know the relevancy of diabetic nephropathy incidence with poorly controled blood glucose on DM type II

Material and method. Observational analysis with cross sectional design. The population are DM patient's who came at private hospital in Malang from January – Desember 2007 and 106 patients conducted for the study with totally sampling method , through medical record. To analyse the statistical relation between the variables used Chi Square test.

Result. Chi square test showed no relationship between diabetic nephropathy incidence with poorly controled blood glucose on type II that supported by p-value 0.783 and odds ratio 1.347.

Discussion. Tjokroprawiro (2002) revealed that the main risk factor for diabetic nephropathy were hyperglycemia and hypertension

Conclusion. There is no relationship between diabetic nephropathy incidence with poorly controled blood glucose on DM patient's type II.